**KÉRJÜK 2 PÉLDÁNYBAN KITÖLTENI!**

**RÁÉPÍTETT SZAKKÉPESÍTÉS MEGSZERZÉSÉNEK MUNKATERVE**

SZAKMA MEGNEVEZÉSE: **Molekuláris biológiai diagnosztika**

A szakgyakorlat kezdete:……………………………………..

a 22/2012. (IX.14.) EMMI rendelet alapján

**A szakképzésre jelentkező tölti ki!**

Jelentkező neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Anya neve:

Állampolgársága:

Lakcím, irányítószám:

Telefon/E-mail:

Egyetemi oklevél típusa:

Diploma kiállításának kelte, száma, helye:

Munkahely megnevezése, címe:

Munkahelyi beosztása:

Kelt …………….., ……..…. év, ……………….… hó, ……….nap

………………………………………

jelentkező aláírása

A fent jelölt szakképesítésre jelentkezését támogatom, felkészülését biztosítom a vonatkozó miniszteri rendelet és utasítások alapján és javasolom a túloldali szakképesítési terv elfogadását.

Kelt ………………., ……..…. év, ……………….… hó, ……….nap

 ………………………………………

munkahelyi vezető aláírása

 Ph.

**SZAKKÉPESÍTÉSI TERV**

***(képzési idő: 24 hónap)***

Képzés belépési feltétele:

Klinikai biokémia vagy klinikai mikrobiológia szakvizsga

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szakképzési időn belül végzendő minimális kötelező gyakorlat és tanfolyam** | **Időpont: (tól-ig)** | **Akkreditált képzőhely** |
| 1. **4 hó cytogenetika**
 |  |  |
| 1. **5 hó öröklött genetikai betegségek diagnosztikája**
 |  |  |
| 1. **5 hó malignus megbetegedések molekuláris genetikai diagnosztikája**
 |  |  |
| 1. **4 hó molekuláris genetikai polimorfizmusok, rizikótényezők diagnosztikája**
 |  |  |
| 1. **6 hó molekuláris genetikai tárgyú tudományos projekt**
 |  |  |

**Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei**

A kötelező gyakorlat egyetemi klinikai kémiai/biokémiai intézetben vagy az egyetem által a szakirányú szakképzésbe bevont diagnosztikai laboratóriumban végezhető el.

 jelölt aláírása

**Pécsi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar Szakmai Grémiumának véleménye:**

a./ A fenti szakképesítési tervet: Elfogadom

 Nem fogadom el

b./ A fenti szakképesítési tervet az alábbi kiegészítésekkel fogadom el:

Kelt …………………..……., ……..…. év, ……………….… hó, ……….nap

………………………………………

**Grémium elnök**