**Alap és Bővített fokozatú sugárvédelmi képzések a Juhász és Makár Bt. szervezésében 2024. évben**

**OAH alapfokozatú engedély sz.: SVR-HA17236; OAH bővített fokozatú engedély sz.: SVR-HA16987Az oktatást online vagy tanteremi formában tartjuk az OAH álláspontjától függően, a vizsga személyes lesz.Az oktatás indulása előtt 2-3 héttel adunk erről tájékoztatást a képzési formáról.**

**Továbbképzésre azok jelentkezhetnek, akik azonos fokozatú sugárvédelmi képesítést legfeljebb 6 éve szereztek.**

**JELENTKEZÉSI LAP**

**Visszaküldendő: postán a Juhász és Makár Bt. 1145 Bp., Szugló u. 26. címre vagy e-mailben a** **sugarvedelem@dozsarendelo.hu** **címre**

**Jelölje aláhúzással melyik képzésre jelentkezik és azt, hogy online vagy tantermi képzést választaná!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Képzés típusa | Oktatás időpontja | Vizsga időpont | Tantermi vagy online |
| Alapfokozatú | 2024.06.03. | 2024.06.07. (írásbeli) | Tantermi/online |
| Alapfokozatú | 2024.09.26. | 2024.09.27.(írásbeli) | Tantermi/online |
| Alapfokozatú | 2024.12.02. | 2024.12.06. (írásbeli) | Tantermi/online |
| Bővített fokozatú | 2024.05.30-31. és 06.05-06. | 2024.06.07. (írásbeli és szóbeli) | Tantermi/online |
| Bővített fokozatú | 2024.09.23-26. | 2024.09.27. (írásbeli és szóbeli) | Tantermi/online |
| Bővített fokozatú | 2024.11.28-29. és 12.04-05. | 2024.12.06. (írásbeli és szóbeli) | Tantermi/online |
| Bővített fokozatú továbbképzés | 2024.06.05-06. | 2024.06.07. (írásbeli és szóbeli) | Tantermi/online |
| Bővített fokozatú továbbképzés | 2024.09.25-26. | 2024.09.27. (írásbeli és szóbeli) | Tantermi/online |
| Bővített fokozatú továbbképzés | 2024.12.04-05. | 2024.12.06. (írásbeli és szóbeli) | Tantermi/online |

**Akkreditációnk alapján továbbképzési pontok a bővített fokozatú képzésen adhatók általános orvosoknak 10 pont, egészségügyi szakdolgozóknak 4 pont vagy a kötelező szakmacsoportú pontszám munkakör alapján.**

**Jelentkezési adatok**

Név: ……………………………………………………………………………………………………………

Születéskori név: ………………………………………………………………………………………………

Levelezési cím: ………………………………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………….

Születési hely és idő: …………………………………………………………………………………………

Édesanyja neve: ………………………………………………………………………………………………...

Munkakör/beosztás:….…………………………………………………………………………………………

Pecsét-, nyilvántartási szám: ………………………………………………………………

Legmagasabb iskolai végzettsége: …………………………………………………………………………….

Állampolgársága: ………………………………………………………………………………………………

Továbbképzés esetén, hol és mikor volt az előző ugyanilyen fokozatú sugárvédelmi képzése:

…………………………………………………………………………………………………………………..

Számlázási név: ……………………………………………………………………………………………….

Számlázási cím:…………….……………………………………………………………………………………

Adószám:………………………….….…………………………………………………………………………

Kérem, jelölje aláhúzással, hogy a képzési díjat **készpénzben** vagy **átutalással** kívánja-e rendezni.

Kelt: ……………………………………………………. ....................................................

 Aláírás