



– A licenc képzés teljesítéséről az egyetem által kiállított igazolás.

### **Vizsgadíj**

Amennyiben a jelölt nem a saját nevére kéri a számlát kiállítani a vizsgadíj befizetéséről, kérjük a jelentkezési lapon azt a nevet feltüntetni, akinek a részére ezt igényli.

### **Halasztás**

A licenc vizsga elhalasztására irányuló szándékát a jelölt legkésőbb a vizsgát megelőző ötödik (5) munkanapig írásban a Nemzeti Vizsgabizottságnál kérheti.

#### **Halasztásnak nem minősülő esetek:**

- amennyiben a jelölt írásban nem jelzi halasztási szándékát,
- amennyiben a jelölt nem jelenik meg a kitűzött szakvizsgán.

**A halasztási kérelem elmulasztása esetén a vizsgadíjat ismét meg kell fizetni.**

## **II. LICENC VIZSGANAPTÁR**

Licenc vizsgaidőszaka: 2019. tavaszi vizsgaidőszakra

(február– május)

<b>Ssz.</b>	<b>Licenc megnevezése</b>	<b>Ügyintéző</b>
1.	Endoszkópos ultrahang vizsgálatok	Kosztolányi Tímea
2.	Mellkas-sérültek traumatológiai ellátása	Kosztolányi Tímea
3.	Neurointervenció	Kosztolányi Tímea
4.	Neurosonológia	Kosztolányi Tímea
5.	Hipertonológia	Kosztolányi Tímea
6.	Lipidológia	Kosztolányi Tímea
7.	Neuro-ophthalmológia	Kosztolányi Tímea
8.	Vasculáris neurológia	Kosztolányi Tímea
9.	Alvászmedicina szakértője	Kosztolányi Tímea
10.	Obezitológia	Kosztolányi Tímea
11.	Palliatív orvoslás	Kosztolányi Tímea
12.	Diabetológia	Kosztolányi Tímea
13.	Foniátria	Kosztolányi Tímea
14.	Komplex radiológiai emlődiagnosztika	Kosztolányi Tímea
15.	Halottvizsgálati szaktanácsadó	Kosztolányi Tímea
16.	Gyermekszemészet	Kosztolányi Tímea
17.	Reumatológiai ultrahang	Kosztolányi Tímea
18.	Szülészeti-nőgyógyászati ultrahang diagnosztika	Kosztolányi Tímea
19.	Felnőtt transtorakális echokardiográfia	Kosztolányi Tímea
20.	Felnőtt transoesophagealis echokardiográfia	Kosztolányi Tímea

## **III. LICENC VIZSGÁRA JELENTKEZÉSI LAP**

### **a 2019. tavaszi vizsgaidőszakra**

(kézírás esetén nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)

Mely szakmából kíván vizsgázni:

A vizsgára bocsátó igazolást kiállító egyetem:

A jelentkező személyi azonosító okmányban szereplő neve:

A jelentkező orvosi tevékenysége során használt neve (**ez szerepel majd a licenc tanúsítványán**):

Neme: ..... Állampolgársága: .....

Orvosi pecsét száma/Működési nyilvántartási száma:

Születési hely, idő:

Anyja születési neve:

Jelenlegi munkahelye:

Diploma megszerzésének helye, időpontja:

Bemeneti követelményként előírt szakképesítése:

Licenc képzést szervező neve, címe:

Licenc képzés lebonyolításának helye, címe:

Értesítési cím:

Telefonszám:

E-mail-cím:

Ha más számára kéri a befizetett vizsgadíjról a számlát kiállítani, a címzett pontos

neve:

címe, irányítószáma:

P. H.

Aláírás