

Изх.№....

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото се издава на д-рв уверение на това, че специализантът/ката е провел/а практическо обучение в лечебно заведение за болнична помощ по модулите от програмата за специализация „Обща медицина”, както следва:

Форма на практическо обучение	Наименование	Продължителност	В периода От.... до...	ЛЗ за болнична помощ / печат на клиниката/отделението и подпис на учителя
Модул	„Детски болести”	4 седмици		
Модул	„Хирургия, Урология и Ортопедия и травматология“ Субмодули:	3 седмици		
	”Обща хирургия“			
	”Ортопедия и травматология“			
	”Урология”			
Модул	”Акушерство, гинекология, семейно планиране”	3 седмици		
Модул	„Нервни болести”	2 седмици		
Модул	”Психиатрия и психология“	2 седмици		
Модул	”Ушно-носно- гърлени болести”	2 седмици		
Модул	„Очни болести”	2 седмици		
Модул	”Кожни и венерически болести”	2 седмици		

Модул	„Инфекциозни болести и епидемиология“ Субмодули:	2 седмици	От	
	”Инфекциозни болести”		До.....	
	”Епидемиология на инфекциозните заболявания”			

*Удостоверението се издава, за да послужи при необходимост.

/ печат - Лечебно заведение, подпис на регистратора /