

## GYAKORLATI IGAZOLÁS

### az Akupresszőr szakmai vizsgára jelentkezéshez

A vizsgázó neve\*: \_\_\_\_\_ Szül. név\*: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje\*: \_\_\_\_\_

Anyja neve\*: \_\_\_\_\_

Lakcíme\*: \_\_\_\_\_

**\*Kérjük a személyes adatok nyomtatott betűvel történő kitöltését!**

Igazolt szakmai gyakorlat	Gyakorlati képzési helyszín	Gyakorlati képzési idő (éé.hh.nn-éé.hh.nn)	Igazoló neve és működési engedély száma	Igazoló aláírása és pecsét
2 hét Orvos- természetgyógyászati rendelőben <sup>(1)</sup>				aláírás P.H.
1 hét Távolkeleti mozgásoktató mellett <sup>(2)</sup>				aláírás P.H.
2 hét Hagyományos kínai orvosi vagy akupunktúras orvosi rendelőben <sup>(3)</sup>				aláírás P.H.

**A szakmai gyakorlatot igazolónak az alábbi szakmai követelményeknek kell megfelelnie, melyet a vizsga szervezéséért felelős főosztály ellenőriz.**

<sup>(1)</sup> Orvosi egyetemi végzettség, természetgyógyászati szakképesítés, 5 év szakirányú szakmai gyakorlat, érvényes működési engedély

<sup>(2)</sup> Alternatív mozgás- és masszázsterapeuta szakképesítés, 5 év szakirányú szakmai gyakorlat, érvényes működési engedély

<sup>(3)</sup> orvosi diploma, a Hajnal Imre Egészségtudományi Karon szerzett Akupunktőr szakképesítés, vagy hagyományos kínai orvoslás végzettség, 5 év szakirányú szakmai gyakorlat, érvényes működési engedély