

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА ЛИЦА НА ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈИ
КОЗМЕТИЧКИ ТЕХНИЧАР**

Испитни рок..... школске/..... године

.....
(презиме, име једног родитеља, име)

СПИСАК ПРЕДМЕТА ПО ГОДИНАМА (заокружити број испред предмета који се пријављује)

I ПРВА ГОДИНА

1. Анатомија и физиологија
2. Масажа
3. Хигијена и здравствено васпитање
4. Латински језик

III ТРЕЋА ГОДИНА

1. Естетска нега
2. Медицинска етика
3. Физикална медицина
4. Козметологија
5. Дерматологија
6. Основи клиничке медицине
7. Изборни предмет _____

II ДРУГА ГОДИНА

1. Масажа
2. Здравствена психологија
3. Микробиологија са епидемиологијом
4. Патологија
5. Естетска нега
6. Фармакологија
7. Медицинска биохемија

IV ЧЕТВРТА ГОДИНА

1. Естетска медицина
2. Козметологија
3. Дерматологија са негом
4. Естетска хирургија са негом
5. Предузетништво
6. Изборни предмет _____

V 1. МАТУРСКИ ИСПИТ

Датум пријаве: Потпис: