

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА ЛИЦА НА ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈИ
МЕДИЦИНСКА СЕСТРА - 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. Прва помоћ
3. Латински језик
4. Здравствена нега

II ДРУГА ГОДИНА

1. Здравствена нега
2. Патологија
3. Микробиологија са епидемиологијом
4. Хигијена и здравствено васпитање
5. Фармакологија
6. Здравствена психологија
7. Медицинска биохемија
8. Медицинска етика

III ТРЕЋА ГОДИНА

1. Здравствена нега
2. Инфектологија
3. Гинекологија и акушерство
4. Интерна медицина
5. Хирургија
6. Неурологија
7. Изборни предмет _____

IV ЧЕТВРТА ГОДИНА

1. Здравствена нега
2. Интерна медицина
3. Хирургија
4. Педијатрија
5. Психијатрија
6. Предузетништво
7. Изборни предмет _____

V 1. МАТУРСКИ ИСПИТ

Датум пријаве: Потпис: