

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА ЛИЦА НА ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈИ**  
**ПЕДИЈАТРИЈСКА 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. Латински језик
3. Здравствена нега деце
4. Прва помоћ

**II ДРУГА ГОДИНА**

1. Хигијена са здравственим васпитањем
2. Микробиологија са епидемиологијом
3. Патологија
4. Фармакологија
5. Здравствена нега деце
6. Дечја хирургија са негом

**III ТРЕЋА ГОДИНА**

1. Психологија и дечја психологија
2. Здравствена нега деце
3. Инфектологија са негом
4. Педијатрија са негом
5. Акушерство и гинекологија са негом

**IV ЧЕТВРТА ГОДИНА**

1. Медицинска биохемија
2. Здравствена нега деце
3. Педијатрија са негом
4. Дечја хирургија са негом
5. Дечја неуропсихијатрија са негом

---

**V 1. МАТУРСКИ ИСПИТ**

---

Датум пријаве: ..... Потпис: .....