

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА ЛИЦА НА ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈИ
ФИЗИОТЕРАПЕУТСКИ 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 и рехабилитација

II ДРУГА ГОДИНА

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

III ТРЕЋА ГОДИНА

1. Кинезиологија
2. Масажа
3. Медицинска биохемија
4. Основе клиничке медицине
5. Физикална терапија
6. Изборни предмет _____

IV ЧЕТВРТА ГОДИНА

1. Физикална терапија
2. Кинезитерапија
3. Специјална рехабилитација
4. Предузетништво
5. Изборни предмет _____

V 1. МАТУРСКИ ИСПИТ

Датум пријаве: Потпис: