



SEMMELWEIS EGYETEM

FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR

Szak-és Továbbképzési Titkárság

Tárgy: tutori nyilatkozat

Tutor neve:

Orvosi nyilvántartási száma:

Akkreditált külső szakképzőhely neve:

Foglalkoztatás heti óraszám*::

Szakfogorvos jelölt neve:

Szakfogorvos jelölt orvosi nyilvántartási száma:

Az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról szóló 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet 13. § (2) pontja értelmében:

“Egy tutor egyidejűleg legfeljebb három jelölt szakképzését felügyelheti.”

Fentiekben nevezett nyilatkozom, hogy a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Szak-és Továbbképzési Titkárság nyilvántartásában szereplő szakfogorvosjelölt(ek) felügyeletén kívül, más képzőegyetem szakfogorvosképzésében résztvevő szakfogorvosjelölt(ek) felügyeletét:

NEM LÁTOM EL

ELLÁTOM

Amennyiben más képzőegyetem szakfogorvosképzésében résztvevő jelölt tutori felügyeletét ellátja:

Szakfogorvosjelölt neve:

Szakirány megnevezése:

Képzőegyetem:

Szakfogorvos képzés kezdete:

Szakfogorvos képzés vége:

Szakfogorvosjelölt neve:

Szakirány megnevezése:

Képzőegyetem:

Szakfogorvos képzés kezdete:

Szakfogorvos képzés vége:

Szakfogorvosjelölt neve:

Szakirány megnevezése:

Képzőegyetem:
Szakfogorvos képzés kezdete:
Szakfogorvos képzés vége:

Fentiekben nevezett nyilatkozom, hogy

A képzési követelményekkel tisztában vagyok, azok teljesítésében folyamatos segítséget nyújtok.

Biztosítom, hogy a rezidens az adott gyakorlati elemhez tartozó vizsgálatokat, beavatkozásokat lehetőség szerint időarányosan elvégezhesse, valamint, hogy a gyakorlati képzés során elvégzett beavatkozások megfeleljenek a szakmai és minőségi követelményeknek.

Segítem a mindennapi betegellátásban felmerülő problémák esetén.

Legalább hetente egy órát töltök a jelölt oktatásával, esetmegbeszéléssel.

Legalább heti rendszerességgel konzultációs lehetőséget biztosítok.

Kapcsolatot tartok a grémiumvezetővel, a képzés során felmerülő problémákat a grémiumvezetővel megkonzultálja és értesíti őt a szakorvosjelölt tanulmányi mulasztásáról, fegyelemsértéséről.

Szakvizsgára szakmailag felkészítem a jelöltet a szakirányának megfelelően az adott gyakorlati elem vonatkozásában.

Folyamatosan ellenőrzöm a jelölt munkáját, rendszeresen számon kérem az adott gyakorlati elem során elsajátítandó ismereteket és havonta igazolom azt.

Biztosítom a jelölt egyre nagyobb mértékű önálló egészségügyi tevékenység-végzését (lehetőség önálló kontrollált betegellátásra, más orvosokkal végzett önálló munka elősegítése).

A tutor személyében felelős a rezidens munkahelyi tevékenységéért, valamint a RENY-ben bejegyzésre került elismert és igazolt gyakorlatok, vizsgálatok és beavatkozások megtörténének valóságáért. A rezidens szakmai teljesítését csak abban az esetben fogadom el, amennyiben a szükséges szakmai ismeretek megszerzéséről meggyőződtem.

Dátum

Tutor aláírása

Ph

*kötelező mellékelni a megjelölt tutor munkaszerződését vagy munkáltatói igazolását.