***A Semmelweis Egyetem***

***Gyógyszerésztudományi Kara***

***f e l v é t e l t h i r d e t***

***költségtérítéses***

***szakgyógyszerész-képzésre***

A szakképzés időtartama a meghirdetett képzések esetében *teljes munkaidőben* végzett szakgyakorlat esetén 36 hónap, amely 12 hónap időtartamú törzsképzési és 24 hónap időtartamú speciális képzési programot foglal magában. A képzésre gyógyszerészi diplomával rendelkezők jelentkezhetnek. **A 36 hónapos képzés gyakorlati részét** 2025. szeptember 1-jétől 2028. augusztus 31-éig, mind a három évben a választott szakképesítésre **akkreditált** (szakképző hellyé minősített) képzőhelyen, teljes munkaidőben kell teljesíteni. (A részmunkaidőben végzett szakgyakorlat a képzési időt meghosszabbítja.)

Az akkreditált intézmények listája a GYOFTEX portál ([www.gyoftex.hu](http://www.gyoftex.hu)) gyógyszerész menüpontjában, akkreditált gyógyszertárak alpontjában érhető el.

A jelentkezési laphoz az alábbi dokumentumokat kell mellékelni:

* Gyógyszerészi diploma fénymásolata,
* Személyi igazolvány másolata,
* Működési nyilvántartást, valamint a kamarai tagságot igazoló kártyák, vagy a tagsági igény beadásáról szóló igazolás másolatai,
* Önéletrajz.

A jelentkezési lapokat eredeti példányban, postai úton kell továbbítani.

A postára adás határideje: **2025.08.08**.

Postai cím: Semmelweis Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar

Szak- és Továbbképzési Csoport

1092 Budapest Hőgyes E. u. 7-9.

Egyéb elérhetőségek:

T: +36/1-266-8411

e-mail: gytk.szakkepzes@semmelweis.hu

A költségtérítés díja: 30.000,-Ft/hó, melynek befizetése havi vagy féléves díjfizetéssel, az Egyetem által kiállított számla alapján teljesíthető. (A kiszámlázott időszak 10 képzési hónap/év.)

A felvételről szóló értesítés 2025. 08. 31-éig kerül kiküldésre.

*Tájékoztatjuk az érdeklődőket, hogy a 64/2011. (XI:29.) NEFMI rendelet 12. § (3) bekezdése szerint, a folyamatban lévő továbbképzési időszakban megszerzett új szakképesítés a működési nyilvántartás megújításakor a továbbképzési időszak – az új szakképesítés megszerzésére figyelemmel – teljesítettnek minősül.*

***A jelentkező által megjelölhető alapszakképesítések:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Szakterület*** | ***Szakképesítés megnevezése*** | ***Képzési idő*** | ***Törzsképzés*** | ***Szak. gyak.*** |
| 1. Gyógyszer-  ellátási szak-  gyógyszerészet | 1.1. Gyógyszertár üzemeltetés, vezetés | 36 hó | 12 hó | 24 hó |
| 1.2. Gyógyszerészi gondozás, farmakológia | 36 hó | 12 hó | 24 hó |
| 2. Kórházi-  klinikai szak-  gyógyszerészet | 2.1. Kórházi-klinikai szakgyógyszerészet | 36 hó | 12 hó | 24 hó |
| 3. Ipari és gyógyszerkutatási szak- gyógyszerészet | 3.1. Gyógyszertechnológia, készítményfejlesztés és gyártás, biológiai és növényi eredetű gyógyszerek, radiogyógyszerek | 36 hó | 12 hó | 24 hó |
| 3.2. Minőségbiztosítás és minőségellenőrzés | 36 hó | 12 hó | 24 hó |
| 3.3. Gyógyszerengedélyezés  (min. 5 fő esetén) | 36 hó | 12 hó | 24 hó |
| 3.4. Farmakovigilancia  (min. 5 fő esetén) | 36 hó | 12 hó | 24 hó |
| 3.5. Nem klinikai és klinikai gyógyszerkutatás, farmakológia | 36 hó | 12 hó | 24 hó |

Semmelweis Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar

**JELENTKEZÉSI LAP**

**A KÖLTSÉGTÉRÍTÉSES SZAKGYÓGYSZERÉSZ-KÉPZÉSRE**

# az első szakgyógyszerészi szakképesítés megszerzéséhez szükséges szakképzésre az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény, valamint a 22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről, 162/2015. (VI. 30.) Korm. rendelet az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképzési rendszerről, a Rezidens Támogatási Program ösztöndíjairól, valamint a fiatal szakorvosok támogatásáról, valamint az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakmai képzés részletes szabályairól szóló 16/2010. (IV.15.) EüM rendelet alapján.

**A szakképesítés megjelölése:...................................................................................................…………………….**

**A jelentkező neve:.....................................................................................................................……………………**

**Születési helye:..............................................................Születési ideje:...................................……………………**

## Anyja neve:..................................................................Állampolgársága:...............................……………………

**Lakcíme, irányítószámmal:....................................................................................................……………………..**

**Értesítési címe, irányítószámmal:...........................................................................................…………………….**

**Telefon:.......................................Telefax:...........................E-mail...........................................…………………...**

**A diploma kiállításának helye:...........................kelte:......................száma:..........................……………………**

**Nyelvvizsga/nyelvvizsgák típusa:............................................................................................……………………**

**Nyelvvizsga anyakönyvi száma(i):...........................................................................................……………………**

**Személyi igazolvány száma:.........................................……………………………………………………………**

**Működési nyilvántartási száma:…………………………………………………………………………………..**

**Kamarai tagság száma:…………………………………………………………………………………………….**

**A továbbképzési pontok nyilvántartására megjelölt felsőoktatási intézmény megnevezése:……………….....**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

**Az akkreditált szakgyakorlati hely megnevezése és címe:…….………………………………………………… ……………………………………………………….………………………………………………………………**

**Mikortól dolgozik a szakgyakorlati helyen, vagy mikortól tudja megkezdeni ott a munkát:………………...**

Budapest, 2025. ……………………..……..

Nyilatkozat:

Kijelentem, hogy a bejegyzett adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jelentkezési lap hibás vagy hiányos, illetve késedelmes kitöltése esetén, illetve az előírt mellékletek nélkül a Kar a kérelmemet érdemi elbírálás nélkül elutasítja.

………………………………………….

a jelentkező aláírása

*Kitöltendő számítógéppel vagy olvasható, nyomtatott nagybetűkkel.*

*A jelentkezési lapot a Semmelweis Egyetem Gyógyszerésztudományi Kar Szak- és Továbbképzési Csoportjához (1092 Budapest, Hőgyes E. u. 7-9..) lehet beküldeni.*