**i g a z o l á s**

**elméleti továbbképzési pont teljesítéséhez**

|  |
| --- |
| **Természetes személyazonosító adatai** |
| **neve:** |  |
| **születési neve:** |  |
| **születési helye, ideje:** |  |
| **anyja születési neve:** |  |
| **Működési (ennek hiányában alap) nyilvántartási száma:** |  |
| **Szakmacsoport szerinti szakképesítés (szakképesítések) megnevezése:** |
| **Szakmacsoport\*:** |   |
| **Szakmacsoporton belüli szakképesítések\*\*:** | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |
| --- |
| **A továbbképzés szervezőjének neve, címe** |
| Dr. Réthelyi János egyetemi tanár, igazgatóSE Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika1083 Budapest, Balassa u.6.  |

|  |
| --- |
| **A továbbképzés adatai** |
| ***címe:*** | „Kihívások a pszichiátriai ápolásban: addikció, időskor, kiégés” |
| ***ideje:*** | 2025. 10. 03. |
| ***helyszín:*** | SE Pszichiátriai és Pszichoterápiás Klinika Tanterem |
| ***nyilvántartási száma:*** | SZTK - A - 49796/2025 |
| ***típusa***  | kötelező  |  | szabadon válaszható | X |

|  |  |
| --- | --- |
| **A továbbképzés teljesítésével megszerzett pontérték** | 17 |

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cégszerű) aláírás

**\*** egy szakmacsoportot szükséges megjelölni, melyre a szakdolgozó a továbbképzési pontigazolását kéri

**\*\*** *hivatkozás*az egészségügyi szakdolgozók továbbképzésének szabályairól szóló 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet 1.§ (3) bekezdés