

**SEMMEWIES EGYETEM SZAK- ÉS TOVÁBBKÉPZÉSI KÖZPONT**

**KÉRELEM**

a 22/2012. (IX.14.) EMMI rendelet 13. § (11) bekezdésében foglaltak szerint klinikai embriológia képzés nélküli szakvizsga letételéhez szükséges tanúsítvány kiállításához

(megfelelő választ X-el jelölje)

A klinikai embriológia területén szakmai tapasztalattal rendelkezem, az alábbi alap vagy mesterképzési szakon megszerzett szakképzettséggel rendelkezem:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> agrármérnök                   | <input type="checkbox"/> állattenyésztő mérnök                   | <input type="checkbox"/> állatorvos                   |
| <input type="checkbox"/> biológiai tanár               | <input type="checkbox"/> biológus                                | <input type="checkbox"/> biomérnök                    |
| <input type="checkbox"/> biotechnológus                | <input type="checkbox"/> élelmiszerbiztonsági és minőségi mérnök | <input type="checkbox"/> élelmiszeripari mérnök       |
| <input type="checkbox"/> gyógyszerész                  | <input type="checkbox"/> gyógyszervegyész mérnök                 | <input type="checkbox"/> kertészmérnök                |
| <input type="checkbox"/> klinikai laboratóriumi kutató | <input type="checkbox"/> környezetgazdálkodási agrármérnök       | <input type="checkbox"/> környezetmérnök              |
| <input type="checkbox"/> környezetkutató               | <input type="checkbox"/> kutató zoológus                         | <input type="checkbox"/> mezőgazdasági biotechnológus |
| <input type="checkbox"/> mikrobiológus                 | <input type="checkbox"/> molekuláris biológus                    | <input type="checkbox"/> molekuláris bionikus mérnök  |
| <input type="checkbox"/> orvosi biotechnológus         | <input type="checkbox"/> orvosi diagnosztikai analitikus         | <input type="checkbox"/> sejt és molekuláris biológus |
| <input type="checkbox"/> vegyész                       | <input type="checkbox"/> vegyész-fizikus laboratóriumi operátor  | <input type="checkbox"/> vegyészmérnök                |

legalább 3 év asszisztált reprodukciós – andrológiai és embriológiai tevékenységet is végző – laboratóriumban eltöltött gyakorlattal, valamint

az alábbiakban meghatározott beavatkozási esetszámokat teljesítettem:

- 50 spermaminta vizsgálata
- 50 spermaminta feldolgozása IUI-hoz, IVF-hez
- 1 sebészeti úton nyert spermaminta vizsgálata és feldolgozása (beavatkozáson való részvétel)
- 50 petesejtkeresés
- 50 hagyományos IVF megtermékenyítés
- 50 embriótenyésztés
- 50 embriófejlődés értékelése
- 50 embrióbeültetés
- 50 ICSI megtermékenyítés
- 1 TESE-ICSI megtermékenyítés (beavatkozáson való részvétel)
- 1 embrió biopszia PGT kezelés céljából (beavatkozáson való részvétel)
- 25 petesejt és embrió fagyasztás (vitrifikáció)
- 25 petesejt és embrió felolvasztás, visszamelegítés
- 5 spermium fagyasztás-felolvasztás (beavatkozáson való részvétel)

Jelentkező neve: .....Pecsétszáma: ..... Állampolgársága: .....

Anyja neve: .....Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakcíme: .....Telefonszáma: .....

E-mail címe: .....Munkahely megnevezése, címe: .....

Diploma kiállításának kelte, száma, helye: .....

Meglévő szakképesítés/ek megnevezése:

..... ideje: ..... száma: .....

..... ideje: ..... száma: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok, és a mellékletként benyújtott dokumentumok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ....., .....év, ..... hó, ..... nap

.....  
jelentkező aláírása

**Grémium elnök javaslata\*:**

A bemutatott dokumentumok alapján a jelölt vizsgára bocsátását (megfelelő rész aláhúzandó)

javaslom

nem javaslom

Kelt: ....., .....év, ..... hó, ..... nap

.....  
grémium elnök aláírása

\*Grémium elnöki javaslatra a Szak- és Továbbképzési Központ küldi tovább

## Igazolás

A ..... képviseletében igazoljuk,  
hogy (név) .....(születési hely, idő) .....  
(anyja neve).....(pecsétszám) .....(lakcím).....  
..... (tartózkodási hely) .....  
az egészségügyi felsőfokú szakirányú szakképesítés megszerzéséről szóló 22/2012. (IX.14) EMMI rendelet 13.§ (11)  
bekezdésében foglalt előírásoknak a jelentkezés előtti időben eleget tett, az **adott szakterületen a jogszabályban  
meghatározott legalább 3 év asszisztált reprodukciós - andrológiai és embriológiai tevékenységet is végző –  
laboratóriumban eltöltött gyakorlattal rendelkeznek, az alábbiakban meghatározott beavatkozási esetszámokat  
teljesítette:**

- 50 spermaminta vizsgálata
- 50 spermaminta feldolgozása IUI-hoz, IVF-hez
- 1 sebészeti úton nyert spermaminta vizsgálata és feldolgozása (beavatkozáson való részvétel)
- 50 petesejtkeresés
- 50 hagyományos IVF megtermékenyítés
- 50 embriótenyésztés
- 50 embriófejlődés értékelése
- 50 embrióbeültetés
- 50 ICSI megtermékenyítés
- 1 TESE-ICSI megtermékenyítés (beavatkozáson való részvétel)
- 1 embrió biopszia PGT kezelés céljából (beavatkozáson való részvétel)
- 25 petesejt és embrió fagyasztás (vitifikáció)
- 25 petesejt és embrió felolvasztás, visszamelegítés
- 5 spermium fagyasztás-felolvasztás (beavatkozáson való részvétel)

**Jelen igazolást a klinikai embriológia képzés teljesítése nélküli szakvizsga letételének céljából állítottuk ki.**

....., ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Laborvezető

.....  
P.H.

.....  
Intézményvezető/Igazgató