**J E L E N T K E Z É S I L A P**

1. **SZINT VIZSGA**

Nyomtatott nagybetűkkel olvashatóan kérjük kitölteni !

Név:………………………………………………………………………………………..

Leánykori név:…………………………………………………………………………….

Születés helye, év, hó, nap:………………………………………………………………..

Anyja neve:………………………………………………………………………………..

Lakcím:……………………………………………………………………………………

Elérhetőség ( tel.,fax.,e-mail):…………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

Orvosi pecsét száma:………………………

Homeopátiás tanulmányok kezdete:………………………………..

Bizonyítvány megszerzésének dátuma:……………………………………………………

Igazolható gyakorlati órák száma:………………………………………

(aki már teljesítette az első szintre a 150 órát, annak nem kell plusz óra)

Szupervízor(ok) megnevezése:………………………………………………………………..….

Dátum:……………………………

p.h.……………………………………

aláírás

Jelentkezési határidő: **2013. szeptember 15.**

Csatolandó mellékletek 1. A Bizonyítvány fénymásolata

2. A további 100 óra gyakorlatról szóló igazolás fénymásolata. Aki már az első szintre több mint 50 gyakorlati órát teljesített, annak természetesen kevesebb óráról (összesen 150 gyakorlati óra a követelmény).

2/a. Akinek augusztus 31-ig nem lesz meg ez a plusz 100 óra, de november elejéig, tehát a vizsga időpontjáig biztosan, írásbeli kérelmet csatoljon erről a jelentkezéséhez!

3. A két krónikus eset leírása. Egy-egy eset nem lehet hosszabb 2 gépelt oldalnál, az analízis és az esetkövetés plusz 2 oldal lehet.

4. 3 hétvégi telefonos ügyelet + ügyeleti napló vezetése, melyet a vizsgára jelentkezéskor le kell adni.

***Határidőn túli és hiányosan beküldött jelentkezést semmilyen indokkal nem fogadunk el.***