

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА ЛИЦА НА ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈИ
СТОМАТОЛОШКА СЕСТРА - ТЕХНИЧАР**

Испитни рок..... школске/..... године

.....
(презиме, име једног родитеља, име)

СПИСАК ПРЕДМЕТА ПО ГОДИНАМА (заокружити број испред предмета који се пријављује)

ПРВА ГОДИНА

1. Анатомија и физиологија
2. Латински језик
3. Прва помоћ
4. Здравствена нега

ДРУГА ГОДИНА

1. Здравствена психологија
2. Микробиологија са епидемиологијом
3. Фармакологија
4. Патологија
5. Медицинска етика
6. Хигијена и здравствено васпитање
7. Болести зуба
8. Стоматолошки материјали и инструменти

ТРЕЋА ГОДИНА

1. Болести зуба
2. Превентивна стоматологија
3. Стоматолошка протетика
4. Основи клиничке медицине
5. Медицинска биохемија
6. Изборни предмет _____

ЧЕТВРТА ГОДИНА

1. Дечја стоматологија
2. Парадонтологија и орална медицина
3. Ортопедија вилица
4. Орална хирургија
5. Предузетништво
6. Изборни предмет _____

Датум пријаве: Потпис: