

**ПРИЈАВА ЗА ПОЛАГАЊЕ ИСПИТА ЛИЦА НА ПРЕКВАЛИФИКАЦИЈИ**  
**ФАРМАЦЕУТСКИ ТЕХНИЧАР**

Испитни рок..... школске ...../..... године

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

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

**I ПРВА ГОДИНА**

1. Анатомија и физиологија
2. Прва помоћ
3. Латински језик
4. Фармацеутско тех. операције и поступци
5. Хигијена и здравствено васпитање
6. Медицинска етика

**II ДРУГА ГОДИНА**

1. Микробиологија са епидемиологијом
2. Патофизиологија
3. Организација фарм. делатности
4. Аналитичка хемија
5. Фармацеутска технологија
6. Фармакогнозија са фитотерапијом

**III ТРЕЋА ГОДИНА**

1. Фармацеутска технологија
2. Фармакогнозија са фитотерапијом
3. Фармацеутска хемија са аналитиком лекова
4. Медицинска биохемија
5. Основе клиничке фармације
6. Здравствена психологија
7. Токсикологија
8. Изборни предмет \_\_\_\_\_

**IV ЧЕТВРТА ГОДИНА**

1. Фармацеутска технологија
2. Фармацеутска хемија са аналитиком лекова
3. Броматологија са дијететиком
4. Фармакологија и фармакотерапија
5. Козметологија
6. Предузетништво
7. Изборни предмет \_\_\_\_\_

---

**V 1. МАТУРСКИ ИСПИТ**

---

Датум пријаве: ..... Потпис: .....