

<p>Munkaügyi Központ nyilvántartási szám: 01-0316-06</p>		<p>Tel:06/20-9671-182 1276 Budapest, Pf.:1210</p>
---	---	---



Akupressúra tanfolyam: (200 óra)

Tanfolyamkezdés: folyamatos.

helye: 1011 Budapest Hunyadi János út

elméleti oktatás díja: 98.000.- Ft. (részletfizetés lehetséges, 3 alkalommal)

tanfolyami felelős: dr. Mándi Ilona

A képzés célja, hogy a képzésben résztvevők, a tanfolyam elvégzésével -az akupressúra témakörében- biztos elméleti és gyakorlati ismeretekkel rendelkezzenek.

További cél: az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet (továbbiakban ETI) által szervezett és bonyolított vizsgára történő felkészítés.

A képzés formája: iskolarendszeren kívüli felnőttképzés

A képzés során megszerezhető kompetenciák:

Az Egészségügyi Szakképző és Továbbképző Intézet által szervezett vizsgán, sikeres teljesítés esetén, a képzettség gyakorlójának megnevezése: akupresszőr

A képzésben való részvétel feltétele: érettségi bizonyítvány, természetgyógyászati és egészségügyi alapmodul, sikeres záróvizsga

Maximális csoportlétszám: 4 fő

A képzésben résztvevők, a képzés során 3 alkalommal írásbeli dolgozatot írnak, valamint a képzés végén szóbeli, írásbeli és gyakorlati záróvizsgát tesznek. A záróvizsgán való sikeres szereplés az ETI vizsgára bocsátás feltétele.

A képzettség munkaterülete: Nem konvencionális gyógyító és életminőség javító természetgyógyászati tevékenység

A képzésről, a tanfolyam sikeres elvégzéséről az ETI által kiadott minta alapján igazolást állítunk ki.

Jelentkezni és érdeklődni lehet:

repcio@egeszsegvarazs.hu

Munkaügyi Központ nyilvántartási szám: 01-0316-06		Tel:06/20-9671-182 1276 Budapest, Pf.:1210
--	---	---

JELENTKEZÉSI LAP Akupresszór ETI vizsgára felkészítő tanfolyamra					
Vezetéknév:*					
Keresztnév:*					
Születési név:					
Születési hely:					
Születési dátum:					
év:		hónap:		nap:	
Lakcím:					
isz:		város:		utca:	
				hátszám:	
Telefonszáma:*					
E-mail címe					
Értesítési cím* (ha nem egyezik a lakcímmel)					
Megjegyzés:					
A számlát milyen névre kéri?*					

**kérjük pontosan kitölteni.*

Kelt.:

*.....
Jelentkező aláírása*

Munkaügyi Központ nyilvántartási szám: 01-0316-06		Tel:06/20-9671-182 1276 Budapest, Pf.:1210
--	---	---

Tájékoztatjuk, hogy:

A képzés célcsoportja: középfokú végzettséggel (érettségivel) rendelkezők

A képzésen való részvétel feltétele: érettségi bizonyítvány

A képzés finanszírozása: teljes egészében a hallgatók kötelessége

Kiscsoportos képzési forma

A képzés végén írásbeli illetve szóbeli házi vizsgán vesz részt a hallgató

A képzés finanszírozása: teljes egészében a hallgatók kötelessége

Kérjük, hogy a jelentkezési lapot értelemszerűen kitöltve küldje vissza!

Levelezési cím: Egészségvarázs Bt. 1276 Budapest, Pf.: 1210

Jelentkezését előre is köszönjük!

Dr. Mándi Ilona
társaságvezető