

**Munkaügyi Központ
nyilvántartási szám:
01-0316-06**



Tel:06/20-9671-182
1276 Budapest, Pf.:1210



Élelmód-tanácsadó és terapeuta tanfolyam! **ETI vizsgára felkészítő képzés**

Tanfolyamkezdés: folyamatos

helye: 1011 Budapest Hunyadi János út

oktatás díja: 185.000.- Ft. (részletfizetés lehetséges, 3 részletben)

tanfolyami felelős: dr. Mándi Ilona

A képzés célja, hogy a képzésben résztvevők, a tanfolyam elvégzésével -az életmód-tanácsadás és terápia 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: **Élelmód-tanácsadó és terapeuta**

A képzettség munkaterülete

Felsőfokú végzettséggel végezhető nem konvencionális gyógyító és életminőség javító természetgyógyászati tevékenység.

Az életmód tanácsadás és terápia, eszköz nélküli (egyéni vagy csoportos) tevékenység.

A képzésben való részvétel feltétele: A jogszabály által meghatározott felsőfokú végzettség, természetgyógyászati és egészségügyi alapmodul, sikeres záróvizsga

A képzés időtartama: 200 óra elmélet

A képzés módszere: előadás és zárthelyi dolgozatok

Maximális csoportlétszám: 8 fő

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

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

JELENTKEZÉSI LAP					
Életmód-tanácsadó és terapeuta ETI vizsgára felkészítő tanfolyamra					
Vezetéknév:*					
Keresztnév:*					
Születési név:					
Születési hely:					
Születési dátum:	év:		hónap:		nap:
Lakcím:	isz:		város:		
	utca:			házsám:	
Telefonszáma:*					
E-mail címe					
Értesítési cím* <i>(ha nem egyezik a lakcímmel)</i>					
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 11/1977. NM. rendelet által meghatározott felsőfokú végzettséggel (egészségügyi, pedagógiai, pszichológiai, szociális, népművelői, teológiai, agrártudományi) rendelkező, 28. életévét betöltött személyek

A képzésen való részvétel feltétele: a megfelelő felsőfokú végzettség

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