



## BIZONYÍTVÁNY

B-2017/076

**Petrov Júlia Beáta dr. (sz.: Szendrői Júlia Beáta)**

(Szül.: Cluj-Napoca (Románia), 1972.01.15.; an.: Szendrői Auróra, TAJ-száma: 110 993 276)

az atomenergiáról szóló 1996. évi CXVI. törvényben előirtak és a 487/2015 Korm. rendeletben foglaltak alapján szervezett és KEF-7298-4/20154 számon jóváhagyott

***Bővített fokozatú sugárvédelmi tanfolyamon***

az egészségügyi szakágazatban a 2016/2017-es tanév második félévében eredményes vizsgát tett.

Ennek alapján a 487/2015. (XII. 30.) Kormányrendelet 19§ (2) bekezdésében meghatározott tevékenységet folytathat. **ÖTÉVENTE TOVÁBBKÉPZÉSEN KELL RÉSZTVENNIE.**

Budapest, 2017. április 12.

**Dr. Prof. Merkely Béla**  
klinikai rektorhelyettes  
Klinikai Központ

**Dr. Voszka István**  
tanfolyamvezető  
Sugárvédelmi Szolgálat

**Dr. Cziprus Szabolcs**  
a vizsgabizottság elnöke az OAH képviseletében

# OKLEVÉL

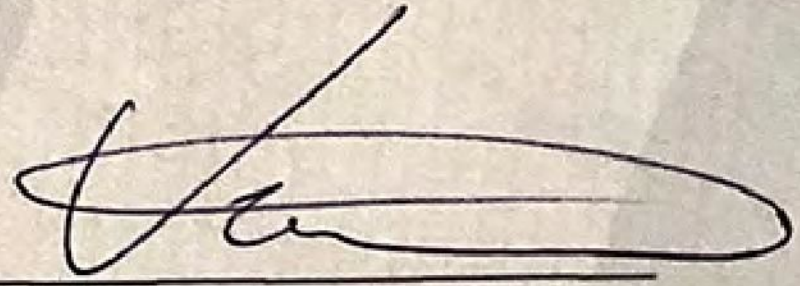
**Dr. Petrov Júlia Beáta**

eredményesen elvégezte a VIP Dental  
Fogászati CBCT és Röntgen Központ által szervezett

**ONLINE HALADÓ**  
Digitális Volumetomográfia  
elméleti és gyakorlati tanfolyamot.

Budapest, 2019.04.27

Dr. Dobai Adrienn  
Dr. Dobai Adrienn  
radiológus szakorvos

  
Vékony Tibor  
ügyvezető igazgató

# Certificate



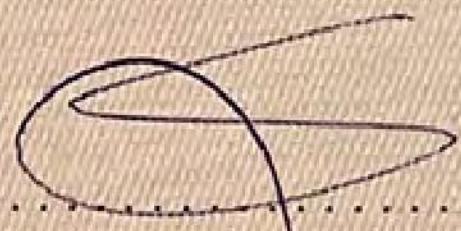
Igazoljuk, hogy


*Dr. Petrov Júlia*

a 2016. március 18-19-én megrendezésre került  
16 óra időtartamú, 14 credit pontot érő

**Dr. Stefano Troiani & Dr. Turi Bassarelli**  
**Orthodoncia: Célok – Evidenciák – Kezelés**  
**GET – Goals – Evidence – Treatment**

(OFTEX akkreditálási szám: SE-FOG/2016.I./00073)  
című előadáson részt vett.

  
.....  
Dr. Stefano Troiani

  
.....  
Szervező

  
.....  
Dr. Turi Bassarelli



MSZ EN ISO 9001:2009  
MSZ EN ISO 13485:2012





# IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy

**Dr. Petrov Júlia Beáta**

részt vett a Magyar Orthodontusok Társasága  
által szervezett

***Interdiszciplináris fogszabályozás***

című kurzuson

A továbbképzést a Magyar Orthodontusok Társasága támogatta.

**ONLINE** Dental Diagnózis

Debrecen, 2015. április 15.



Prof. Dr. Nezar Watted  
(Jenin, Palestina)



# Certificate

**3M** Unitek

Igazoljuk, hogy

*Dr. Szendrői Petrov Júlia*

a 2015. 11. 06-07-én megrendezésre került  
14 óra időtartamú, 14 credit pontot érő

**Dr. Lisa Alvetro & Dr. José Chaqués Asensi**  
**Complez Cases – Hatékony felnőttkori kezelés**

Class II korrektorok és önligírozó készülékek –  
az ideális kombináció és komplex asszimetriák klinikai kezelése

(OFTEX akkreditálási szám: SE-FOG/2015.II./00035)  
című előadásán részt vett.

*Lisa Alvetro*

Dr. Lisa Alvetro

*[Signature]*

Szervező

*[Signature]*

Dr. José Chaqués Asensi





# Certification of Completion

Awarded to:

**Dr. Petrov Júlia**

*For successfully participating on the Course:*

**Damon System**

Budapest, Hungary

29. November 2013

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Peter Csiki", is written over a horizontal dotted line.

**Dr. Peter Csiki**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Robert Deutsch", is written over a horizontal dotted line.

**Robert Deutsch**

# CERTIFICATE

**Dr. Petrov Júlia**

részére

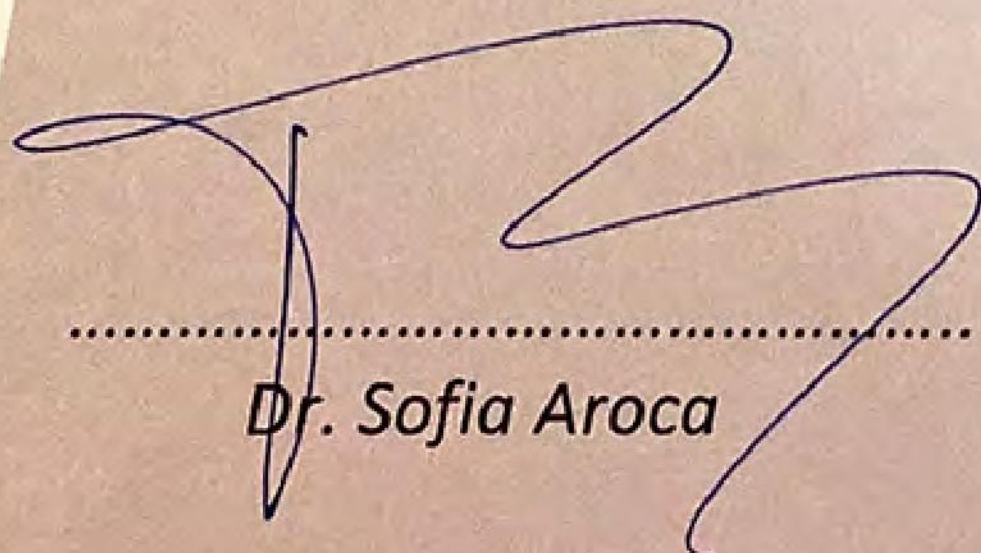
az

**Egyszeri és többszörös ínyrecessziók  
plastikai sebészeti ellátása a  
parodontális terápiában Geistlich  
Mucograft anyag felhasználásával**

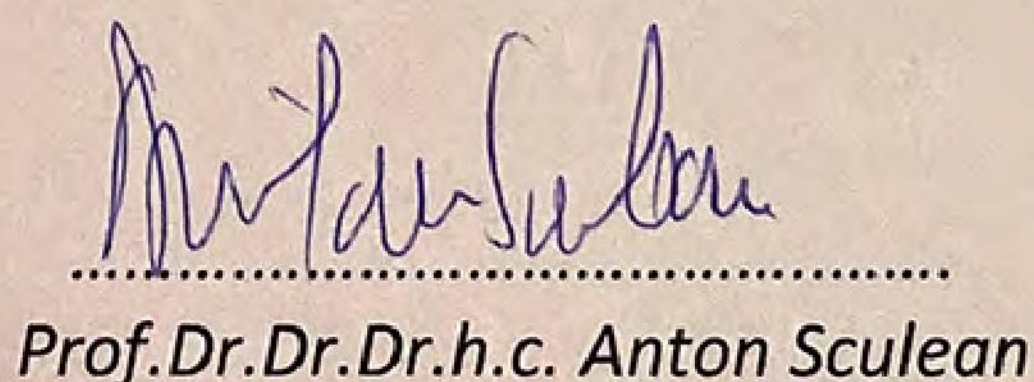
című

*elméleti és gyakorlati tanfolyam elvégzéséért.*

2013. január 18.



.....  
Dr. Sofia Aroca



.....  
Prof. Dr. Dr. Dr. h.c. Anton Sculean

# CERTIFICATE



**Dr. Petrov Júlia**

részére

ONLINE Dental Diagnózis  
**VectorTAS**  
TEMPORARY ANCHORAGE SYSTEM

Fogszabályozás mini implantátumok segítségével  
elméleti kurzusán részt vett.

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes, positioned above a horizontal dotted line.

Dr. Csiki Péter

A handwritten signature in black ink, appearing as a series of connected, somewhat abstract strokes, positioned above a horizontal dotted line.

Deutsch Róbert

Budapest, 2013.12.06.



# CORTEX

dental implants

## Certificate of Participation

To: Dr. Petrov Júlia

For having attended Surgical Solutions to Complicated Implant Cases lecture.

Awarded at Dental Word on the IX. International Implantology Congress

DR. Z. 

Dr. Zvi Laster, DMD  
Scientific Committee

CORTEX  
dental implants



## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: **Euro Medica**  
Rövid név: **Euro Medica**  
Vezető: **Járay Gyula**  
Kapcsolattartó: **Járay Gyula**  
E-mail: **[g.jaray@t-online.hu](mailto:g.jaray@t-online.hu)**  
Telefon: **06-27-631-994**  
Levélcím: **2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5.**

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: **Az orvosi, fogorvosi rendelőkben történő rosszullétek ellátása**  
Jellege: **Elő akkreditált**  
Kódszáma: **PTE ÁOK/2010.I./00020**  
Igazolás sorszáma: **0313**  
Akkreditált pontszáma: **18**  
Időpont: **2010.03.06.**

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Pontszám
<b>Petrov Júlia</b> <b>Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	18

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon hallgatói minőségben részt vett és a **Pontszám** oszlopban feltüntetett továbbképzési kreditpontok jóváírására jogosult.*

EURO MEDICA  
Járay Gyula  
Adószám: 42390111-2/33  
2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5.

Kelt: Dunakeszi  
2010.03.06

**Járay Gyula**  
Euro Medica

**Igazolás**  
továbbképzési tanfolyamon/képzésen való részvételről

---

**Dr. Petrov Júlia Beáta**

Budapest  
Kagyló u.3

**1015**

**Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező**

Intézmény: **SE Fogorvostudományi Kar Szak- és Továbbképzési Titkárság**

Vezető: **Dr. Fejérdy Pál**

Kapcsolattartó: **Surányiné Pánczél Orsolya**

Telefon: **(061) 266-7006**

Levélcím: **1088 Budapest, Szentkirály u 47**

**Résztevő: Dr. Petrov Júlia Beáta 56818**

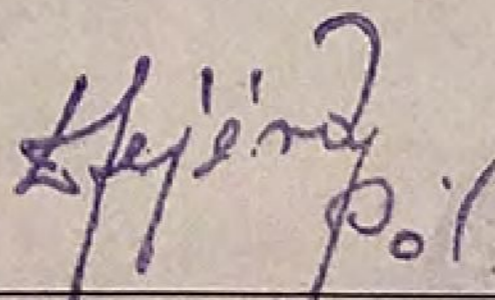
Igazolás sorszáma: **844**

**Tanfolyam**

Kódszáma	Címe	Időpontja	Pontszám	
			Hallgató	Vizsga
SE-FOG/2010.I//00052	A fogorvostudomány aktuális kérdései I	2010.02.10-11.		
SE-FOG/2010.I//00053	A fogorvostudomány aktuális kérdései II	2010.02.12-13.	<b>13</b>	<b>13</b>

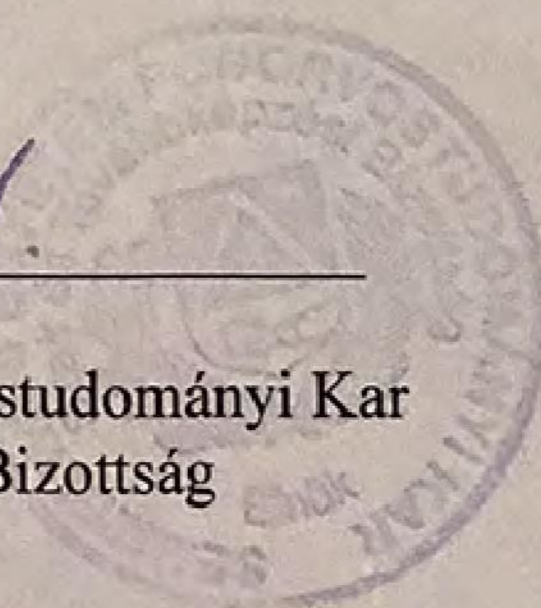
*Igazolom, hogy a **Résztevő** a fenti tanfolyamon részt vett és a **Pontszám** oszlopban feltüntetett továbbképzési kreditpontok jóváírására jogosult.*

Kelt: Budapest 2010.03.16



Dr. Fejérdy Pál

Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar  
Szak- és Továbbképzési Bizottság  
Elnök





FOGSZABÁLYOZÁS  
DIÓHÉJBAN



## Igazolás

*Igazolom, hogy*

***Dr. Petrov Júlia Beáta***

*részt vett a Hansa-Dont Fogszabályozási Stúdió alábbi továbbképzésein:*

### **Borbély Péter: A fogszabályozás dióhéjban**

**A fogszabályozási kezelés biológiai alapjai (kreditpont: 7)**  
2009. január 23.

**A fogszabályozási erők mellékhatásai (kreditpont: 6)**  
2009. március 20.

**Modellanalízis (kreditpont: 6)**  
2009. április 17.

**Növekedés és fejlődés (kreditpont: 6)**  
2009. május 22.

E továbbképzést a Magyar Orthodontusok Társasága támogatta.  
A Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Szakképzési és Továbbképzési Titkársága  
által akkreditált SE-FOG/2009-01/00004. sorszámú továbbképzése.

**Dr. Borbély Péter**  
*a Magyar Orthodontusok Társaságának  
elnöke*

**Denti**<sup>®</sup>  
s y s t e m

# Oklevél

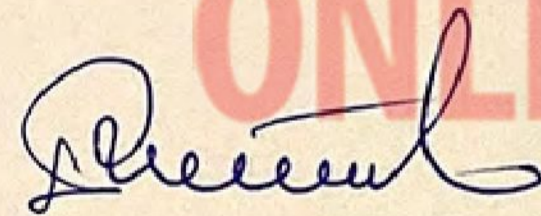
Igazoljuk, hogy

**Dr. Petrov Júlia Beáta**

a Denti System Fogorvosi Implantológiai Kft. által szervezett

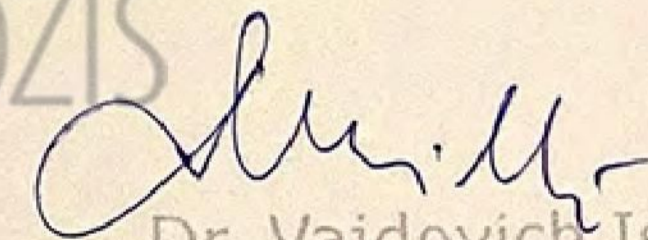
Intenzív DenTi Implantológiai Alapozó

tanfolyamon részt vett.



Prof. Dr. Orosz Mihály  
egyetemi tanár

Budapest, 2008. március 29-30.



Dr. Vajdovich István  
Cimzetes egyetemi docens  
a Denti Rendszer szájsebészeti  
szakértője

**OFTEX**

# Igazolás

továbbképzési tanfolyamon/képzésen való  
részvételtől

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: **Denti System Fogorvosi Implantológiai Kft.**  
Rövid név: **Denti Sytem**  
Vezető: **Vajdovich Nóra**  
Kapcsolattartó: **Vajdovich Nóra**  
E-mail: **[info@dentisystem.hu](mailto:info@dentisystem.hu)**  
Telefon: **06-1-279-1680**  
Levélcím: **6600 Szentés, Honvéd u. 45.**

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: **DenTi Alapozó Implantológiai Elméleti és Gyakorlati Tanfolyam**  
Jellege: **Elő akkreditált**  
Kódszáma: **SZEG-FOG/2008-01/00015**  
Igazolás sorszáma: **0007**  
Akkreditált pontszáma: **14**  
Időpont: **2008.03.29-30.**

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Pontszám
<b>Petrov Júlia Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	14

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és a **Pontszám** oszlopban feltüntetett továbbképzési kreditpontok jóváírására jogosult.*

Kelt: Szentés 2008.03.28

**Vajdovich Nóra**  
Denti System Fogorvosi Implantológiai Kft.

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: Euro Medica  
Rövid név: Euro Medica  
Vezető: Járay Gyula  
Kapcsolattartó: Járay Gyula  
E-mail: [g.jaray@t-online.hu](mailto:g.jaray@t-online.hu)  
Telefon: 06-20-9287-423  
Levélcím: 2120 Dunakeszi, Széchenyi u. 72. C/5.

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: **Rendelői rosszulletekre való felkészülés a fogorvosi praxisban**  
Jellege: **Elő akkreditált**  
Kódszáma: **PTE/2008-01/00003**  
Igazolás sorszáma: **0427**  
Akkreditált pontszáma: **16**  
Időpont: **2008.03.08.**

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Pontszám
<b>Petrov Júlia Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	16

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon hallgatói minőségben részt vett és a **Pontszám** oszlopban feltüntetett továbbképzési kreditpontok jóváírására jogosult.*

EURO MEDICA  
2120 Dunakeszi  
Széchenyi u. 72. C/5.  
Adószám: 42394611-2-33

Dunakeszi, 2008.03.08.

**Járay Gyula**  
Euro Medica

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: **Semmelweis Egyetem, Arc- Állcsont- Szájsebészeti és Fogászati  
Klinika**

Rövid név: **Szájsebészet**

Vezető: **Dr. Barabás József**

Kapcsolattartó: **Gergáczy Judit**

E-mail: **[klinika@szajseb.sote.hu](mailto:klinika@szajseb.sote.hu)**

Telefon: **2660-457**

Levélcím: **1085 Budapest, Mária u.52.**

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: **Új szájsebészeti ismeretek gyakorló fogorvosoknak és  
szájsebészeknek.**

Jellege: **Elő akkreditált / Kötelezően választható**

Kódszáma: **SE-FOG/2007-07/00016**

Igazolás sorszáma: **0008**

Akkreditált  
pontszáma: **10**

Időpont: **2007.11.23.**

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Megszerzett pontszám
<b>Petrov Júlia Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	10

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és továbbképzési kreditpontok megszerzésére jogosult.*

Kelt: Budapest 2007.11.27



**Dr. Barabás József**  
Semmelweis Egyetem, Arc- Állcsont- Szájsebészeti



**OFTEX**

# Igazolás

továbbképzési tanfolyamon/képzésen való  
részvételtől

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: SE Parodontológiai Klinika  
 Rövid név: Parod. Kl.  
 Vezető: Dr. Gera István  
 Kapcsolattartó: Dr. Gera István  
 E-mail: [gera@fok.usn.hu](mailto:gera@fok.usn.hu)  
 Telefon: 3185-222  
 Levélcím: 1085 Budapest, Mária u. 52.

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: Parodontális tapadásvesztés műtéti korrekciós lehetőségei  
 Jellege: Elő akkreditált / Kötelezően választható  
 Kódszáma: SE-FOG/2006-07/00086  
 Akkreditált pontszáma: 14  
 Időpont: 2006.12.09.

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Megszerzett pontszám
<b>Petrov Júlia</b> <b>Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	14

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és továbbképzési kreditpontok megszerzésére jogosult.*

Kelt: Budapest 2006.12.09



**Dr. Gera István**  
 Parodontológiai Klinika

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: SE FOK Szak- és Továbbképzési Titkárság  
Rövid név: SE-FOK  
Vezető: Dr. Fejérdy Pál  
Kapcsolattartó: Dr. Gerle János  
E-mail: [fejerdy@fok.usn.hu](mailto:fejerdy@fok.usn.hu)  
Telefon: 459-1500/5340  
Levélcím: 1088 Budapest, Szentkirályi u 47

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: Parodontológia  
Jellege: Elő akkreditált / Kötelező szinten tartó  
Kódszáma: SE-FOG/2005-07/00030  
Akkreditált pontszáma: 8  
Időpont: 2005.11.12.

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Megszerzett pontszám
<b>Petrov Júlia</b> <b>Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Vizsga	4

Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy eloadói minőségben részt vett és továbbképzési kreditpontok megszerzésére jogosult.



Kelt: Budapest 2006.01.03

*Dr. Fejérdy Pál*  
SE FOK Szak- és Továbbképzési Titkárság

**OFTEX**

# Igazolás

továbbképzési tanfolyamon/képzésen való  
részvételről

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: SE FOK Szak- és Továbbképzési Titkárság  
 Rövid név: SE-FOK  
 Vezető: Dr. Fejérdy Pál  
 Kapcsolattartó: Dr. Gerle János  
 E-mail: [fejerdy@fok.usn.hu](mailto:fejerdy@fok.usn.hu)  
 Telefon: 459-1500/5340  
 Levélcím: 1088 Budapest, Szentkirályi u 47

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: Parodontológia  
 Jellege: Elő akkreditált / Kötelező szinten tartó  
 Kódszáma: SE-FOG/2005-07/00030  
 Akkreditált pontszáma: 8  
 Időpont: 2005.11.12.

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Megszerzett pontszám
<b>Petrov Júlia</b> <b>Beáta</b>	56818	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	4

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és továbbképzési kreditpontok megszerzésére jogosult.*

Kelt: Budapest 2005.11.30



*Fejérdy Pál*

**Dr. Fejérdy Pál**

SE FOK Szak- és Továbbképzési Titkárság

**OFTEX**

# Igazolás

továbbképzési tanfolyamon/képzésen való  
részvételről

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: **Dental Press Hungary Kft**  
 Rövid név: **Dental Press**  
 Vezető: **Laczkó Tamás**  
 Kapcsolattartó: **Erdei Péter**  
 E-mail: **info@dental.hu**  
 Telefon: **202-2994**  
 Levélcím: **1012 Budapest, Kuny Domonkos u 9. fszt 2.**

## Tanfolyam/Képzés adatok

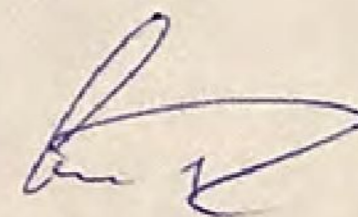
Címe: **II. Nemzetközi Implantológiai Szimpózium**  
 Jellege: **Elő akkreditált / Szabadon választható**  
 Kódszáma: **SE-FOG/2005-07/00074**  
 Akkreditált pontszáma: **11**  
 Időpont: **2005.11.11.**

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Megszerzett pontszám
<b>Petrov Júlia Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	6

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és továbbképzési kreditpontok megszerzésére jogosult.*

Kelt: Budapest 2005.11.22



**Laczkó Tamás**  
Dental Press Hungary Kft

**OFTEX**

# Igazolás

továbbképzési tanfolyamon/képzésen való  
részvétetről

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: **SE FOK Szak- és Továbbképzési Titkárság**  
 Rövid név: **SE-FOK**  
 Vezető: **Dr. Fejérdy Pál**  
 Kapcsolattartó: **Dr. Gerle János**  
 E-mail: **[fejerdy@fok.usn.hu](mailto:fejerdy@fok.usn.hu)**  
 Telefon: **459-1500/5340**  
 Levélcím: **1088 Budapest, Szentkirályi u 47**

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: **Dento- alveolaris sebészet**  
 Jellege: **Elő akkreditált / Kötelező szinten tartó**  
 Kódszáma: **SE-FOG/2005-07/00027**  
 Akkreditált pontszáma: **8**  
 Időpont: **2005.11.10.**

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Megszerzett pontszám
<b>Petrov Júlia Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	4

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és továbbképzési kreditpontok megszerzésére jogosult.*

Kelt: Budapest 2005.11.30

**Dr. Fejérdy Pál**

SE FOK Szak- és Továbbképzési Titkárság



**IGAZOLÁS**  
<<Certificate>>

Igazolom, hogy

**Dr. Petrov Júlia Beáta**

pecsét száma **56818**

a SE-ÁOK/2005-07/00693 kódszámú

**„A maxillofacialis régióban előforduló dentális,  
határterületi gyulladásos állapotok és kezelésük” c.**


akkreditált kötelezően választható továbbképző tanfolyamon  
résztvett, és sikeres vizsgát tett.

A rendezvény pontértéke

**8 pont**

Budapest, 2005. október 27.

Fővárosi Önkormányzat  
Szent János Kórház és Rendelőintézet  
1125 Budapest, Diós árok 1-3  
Szájsebészeti Részleg  
Telefon: 458-4597, 458-4598  
Kód: 010611300

  
**Dr. Katona József**  
tanfolyamszervező

*regisztrált*

**I G A Z O L Á S**

Igazolom, hogy **Dr. PETROV JÚLIA BEÁTA**.....pecsétszám **56818**.....

**„ELŐADÁSOK A LEUKOPLÁKIÁRÓL, A LÁGY ÉS KEMÉNY  
SZÖVETEK SEBÉSZETÉRŐL „**

című egész napos a SE FOK Szakképzési és Továbbképzési Titkársága által meghirdetett,  
akkreditált továbbképző tanfolyamon ( száma:192/2004 ) részt vett.

**A tanfolyam végén sikeres írásbeli vizsgát tett.**

A tanfolyam ideje: 2004. október 8.

**A tanfolyam kreditpont értéke: 9 pont**

Budapest, 2004. október 8.



Prof. Dr. Gera István  
egyetemi tanár  
SE Parodontológiai Klinika

*Semmelweis Egyetem, Budapest  
Fogorvostudományi Kar*



# *Igazolás*

*Igazolom, hogy*

*Dr. Petrov Júlia*

*a „Fogeredetű gyulladások” című elméleti tanfolyamot  
elvégezte, a tanfolyam anyagából sikeres vizsgát tett.*

**Kreditpont: 8**

Budapest, 2003. április 26.



**Dr. Simon B. Gábor**



**SEMMELWEIS EGYETEM, BUDAPEST  
FOGORVOSTUDOMÁNYI KAR  
PARODONTOLÓGIAI KLINIKA**

*igazgató*

**Dr. Gera István egyetemi tanár**

H-1085. Budapest, Mária u. 52. Hungary

Phone: (+36-1) 318-5222; (+36-1) 267-4907

FAX: (+36-1) 267-4907

Email: [kovesi@szajseb.sote.hu](mailto:kovesi@szajseb.sote.hu)

## IGAZOLÁS

Igazolom, hogy: Dr. Petrov Julia Beáta pecsétszám.....

### Orális preacancerosisok

című egész napos a SE FOK Szakképzési és Továbbképzési Titkársága által  
meghirdetett, akkreditált továbbképző  
tanfolyamon részt vett.

A tanfolyam végén sikeres írásbeli vizsgát tett.

A tanfolyam ideje: 2003. október 18.

A tanfolyam kreditpont értéke: 12 pont

Budapest, 2003. október 18.

  
Dr. Kövesi György  
egyetemi docens  
Semmelweis Egyetem  
Parodontológiai Klinika



# IGAZOLÁS

Tanúsítjuk, hogy az 1999. január 30-án Budapesten a HIETE és SOTE  
közös szervezésében megrendezett

**Állkapocszületi rendellenességek orthodontiai kezelése és  
orthognathiai sebészete**

**előadó: Prof. Dr. A. E. Athanasiou**

*Aristotele University of Thessaloniki, Greece*

*című konferencia jellegű továbbképzésen*

**Dr. Szendrői Júlia Beáta**

**ONLINE Dental** *Diagnózis* részt vett

*Prof. Dr. A. E. Athanasiou*



## IGAZOLÁS

Igazolom, hogy

.....*Dr. Szendrői Júlia Beata*.....

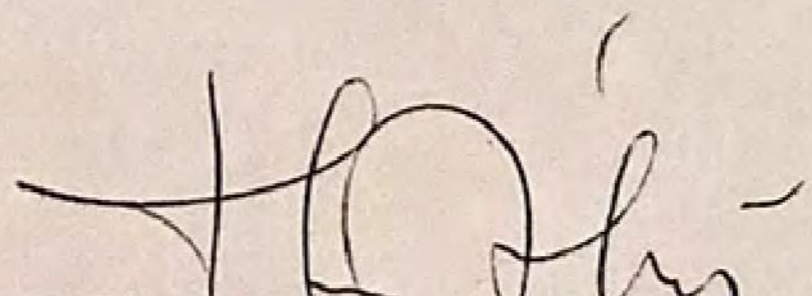
(*56818*...orvosi pecsétszám) az 1998. szeptember 25-26-án  
megrendezett

*"Dysgnathiák állcsontorthopédiai ellátásának konzervatív és  
sebészi határesetei. A komplex kezelés alapelvei."*

című konferencia jellegű továbbképzésen részt vett.

Budapest, 1998. szeptember 26.



  
Dr. Szabó György  
egyetemi tanár

IGAZOLÁS



ZERTIFIKAT

Igazoljuk, hogy

Hiermit bestätigen wir,  
daß Frau/Herr

Szendrői Júlia Beáta

az I. Magyar Fogorvosnapok tudományos előadásain 1997. május 29–31-én részt vett,  
mely rendezvény hivatalos továbbképzésnek minősül.

*am I. Ungarischen Zahnärztetag vom 29. bis 31. Mai 1997  
in Budapest teilgenommen hat. Diese Veranstaltung gilt als eine offizielle Fortbildung,  
durch die sich die/der Obengenannte qualifiziert hat.*

Budapest, 1997. május 31.

Budapest, den 31. Mai 1997

Prof. Dr. Fejérdy Pál / Prof. Dr. Pál Fejérdy  
egyetemi tanár, dékán / Dekan  
SOTE

Prof. Dr. Keszthelyi Gusztáv / Prof. Dr. Gusztáv Keszthelyi  
tanszékvezető egyetemi tanár / Lehrstuhlinhaber  
DOTE

Prof. Dr. Szabó János / Prof. Dr. János Szabó  
tanszékvezető egyetemi tanár / Lehrstuhlinhaber  
POTE

Prof. Dr. Mari Albert / Prof. Dr. Albert Mari  
tanszékvezető egyetemi tanár / Lehrstuhlinhaber  
SZOTE

Dr. Vágó Péter / Dr. Péter Vágó  
tanszékvezető egyetemi docens / Lehrstuhlinhaber  
HIETE

## Az Igazolást kiállító tanfolyamszervező

Intézmény: **Semmelweis Egyetem, Fogorvostudományi Kar, Szájsebészeti és Fogászati Klinika**  
Rövid név: **SE-FOK**  
Vezető: **Dr. Pataky Levente**  
Kapcsolattartó: **Szegedi Erzsébet**  
E-mail: **[pataky@fok.usn.hu](mailto:pataky@fok.usn.hu)**  
Telefon: **06-1-266-04-57/ 4513**  
Levélcím: **1085 Budapest, Mária u. 52**

## Tanfolyam/Képzés adatok

Címe: **Endodonciai röntgenvizsgálatok, Cone Beam CT lehetőség**  
Jellege: **Elő akkreditált / Kötelezően választható**  
Kódszáma: **SE-FOG/2007-07/00001**  
Igazolás sorszama: **0014**  
Akkreditált pontszáma: **10**  
Időpont: **2007.12.14.**

## Résztevő

Név	Pecsétszám	Továbbképző egyetem	Résztevői jelleg	Pontszám
<b>Petrov Júlia Beáta</b>	<b>56818</b>	Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar	Hallgató	10

*Igazolom, hogy a **Résztevő** részben nevesített továbbképzendő a fenti tanfolyamon vagy munkahelyi továbbképzésen hallgatói és/vagy előadói minőségben részt vett és a **Pontszám** oszlopban feltüntetett továbbképzési kreditpontok jóváírására jogosult.*

Kelt: Budapest 2007.12.17



**Dr. Pataky Levente**

Semmelweis Egyetem, Fogorvostudományi Kar,  
Szájsebészeti és Fogászati Klinika