

Teilnahmenachweis

Praktikum zur Einführung in die klinische Medizin

WS 17/18 und SS 18

16.10.2017 bis 14.07.2018

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____ **KG:** _____

Anwesenheitsliste vom jeweiligen Arzt auszufüllen:

Im gesamten Zeitraum dürfen nicht mehr als 15% des Unterrichts (max. 2 Fehltermine) versäumt werden. Unbedingt **Stempel und Unterschrift** von Arzt/Einrichtung beibringen!

Fachgebiet	Station und Name des Arztes	Unterschrift und Stempel des Arztes	Datum
Dermatologie			
Kinderheilkunde 1			
Kinderheilkunde 2			
Traumatologie oder Orthopädie			

Fachgebiet	Station und Name des Arztes	Unterschrift und Stempel des Arztes	Datum
Innere 1			
Innere 2			
Innere 3			
Innere 4			
Innere 5			
Innere 6			
Innere 7 Kardiologie Herzzentrum			
Innere 8 Kardiologie Herzzentrum			
Hygiene/ Krankenhaus- hygiene			
HNO			
Neurologie 1			
Neurologie 2			
Augenheilkunde			