

# Anwesenheitsnachweis

Name, Vorname: .....

Tutoriumsgruppe: .....

Name Tutor:in: .....

Tutorien		
Tutorium	Datum	Unterschrift Tutor:in
1	13.01.2026	
2	15.01.2026	
3	16.01.2026	
4	19.01.2026	
5	20.01.2026	
6	22.01.2026	
7	23.01.2026	
8	26.01.2026	
9	27.01.2026	
10	29.01.2026	
11	30.01.2026	
12	02.02.2026	

Praktika		
	Datum	Unterschrift Praktikumsleiter:in
Notfall-EKG		
Bilddiagnostik		
Technische Menschenrettung		
Schockraummanagement		