

Name, Vorname:	Matrikel-Nr.:
-----------------------	----------------------

Kurskarte zum Blockpraktikum Chirurgie

(für das 8. Fachsemester Humanmedizin)

	Praktikumsteil		Datum	Stempel u. Unterschrift des Fachvertreters
Montag	1	Station/OP		
	2	Seminar AVGC		Teilnahmenachweis bitte ausdrucken.
Dienstag	3	Station/OP		
	4	Seminar Kinderchirurgie		Teilnahmenachweis bitte ausdrucken.
Mittwoch	5	Station/OP		
	6	Seminar Neurochirurgie und Unfallchirurgie		Teilnahmenachweis bitte ausdrucken.
Donnerstag	7	Station/OP		
	8	Seminar HTC und MKG		Teilnahmenachweis bitte ausdrucken.
Freitag	9	Patientenfall/Testat		
Note (bitte ankreuzen): <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">1</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">2</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">3</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">4</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 2px;">5</div> </div>				Stempel u. Unterschrift des Fachvertreters

Es darf maximal ein Stations-Vormittag **oder** ein Seminarnachmittag versäumt werden. Bei Praktikumsteil 9 ist Fehlen nicht zulässig.

Wenn die Praktikumswoche wegen eines Feiertages aus nur vier Tagen besteht, müssen alle auf die vier Tage entfallenden Praktikumsteile ohne Fehlzeiten absolviert werden.

Bitte geben Sie das **vollständig** ausgefüllte Nachweisblatt **mit Note** nach Beendigung des Blockpraktikums im Studiendekanat bei Frau Göllitz ab.

Unvollständige Nachweise sowie kopierte Unterschriften können nicht anerkannt werden.

Bitte achten Sie darauf, dass Namensstempel und Unterschrift des Fachvertreters hinter der Note stehen. Eine geänderte Note muss vom ausstellenden Fachvertreter bestätigt werden, sonst ist eine Anerkennung nicht möglich.