

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

Kurskarte zum Blockpraktikum Innere Medizin
(für das 8. Fachsemester Humanmedizin)

Praktikumsteil		Datum	Stempel u. Unterschrift des Fachvertreters
Stationspraktikum			
1	Tag 1		
2	Tag 2		
Praktikum Transfusionsmedizin (Zoom)			
3	Praktikum Transfusionsmedizin		Teilnahmenachweis bitte ausdrucken.
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.

Bitte geben Sie das vollständig ausgefüllte Nachweisblatt **mit Note** nach Beendigung des Blockpraktikums im Studiendekanat bei Frau Göllitz ab. Unvollständige Nachweise und kopierte Unterschriften können nicht anerkannt werden.

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