Einführung in die Klinische Medizin für Studierende der Humanmedizin

Nachweisblatt für Wahlpflichtveranstaltungen

Universitätsklinikum Jena

Name: _____ SG: HM _____ E-Mail: _____@_____

Datum	**Dauer** Uhrzeit von-bis	**Stunden** á 45 min	**Institut/Klinik** (Bitte selbständig eintragen)	**Thema der Veranstaltung** (Bitte selbständig eintragen)	**Teilnahmebestätigung** (Stempel und Unterschrift)
		1	SkillsLab	P Händedesinfektion (Pflicht!)	

Dieses Nachweisblatt ist Grundlage für die Scheinvergabe. Bitte gehen Sie sorgfältig damit um! Bei Bedarf finden Sie weitere Blätter unter http://www.studiendekanat.uniklinikum-jena.de