

<b>Name, Vorname:</b>	<b>Matrikel-Nr.:</b>
-----------------------	----------------------

**Kurskarte zum TB Kopf**  
(für das 8.-10. Fachsemester Humanmedizin)

Semester	Kursteil	Datum	Unterschrift und Stempel der Dozentin oder des Dozenten
8	Propädeutikum Augenheilkunde		
Regelstud.: 9 Springer: 7	Propädeutikum HNO		
10	Ganztagspraktikum Augenheilkunde  (Einschreibung über DOSIS)		
10	Ganztagspraktikum HNO  (Einschreibung über DOSIS)		

Voraussetzung für die Leistungsnachweise in den Fächern Augenheilkunde und HNO sind Teilnahmenachweise aus allen vier Veranstaltungen.

Für digitale Veranstaltungen drucken Sie jedes über DOSIS generierte Teilnahmezertifikat aus und heften es an dieses Kursblatt an. Tragen Sie die Trust-ID und das Datum der Veranstaltung im Kursblatt ein.

Für Veranstaltungen in Präsenz müssen Sie sich zwingend die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung vom Dozenten durch Datum, Unterschrift und Dienststempel bestätigen lassen.

Bitte geben Sie das vollständig ausgefüllte Kursblatt, wenn alle Veranstaltungen bestätigt sind, im 10.FS im Chefsekretariat der Klinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde ab.