

MINŐSÍTŐ LAP

Gyakorlat

Név _____ csoport _____ VI. évf. hallgató

2018. év _____ hó ____ napjától 201.... év _____ hó ____ napjáig osztályunkon
végezte gyakorlatát.

Kórrajzra adott jegy:

Ügyelet dátuma:

Ügyeletes orvos aláírása: _____

A gyakorlat minősítése:

(nem felelt meg – megfelelt – kiválóan megfelelt)

P.H.

Gyakorlatvezető

Szigorlat

A szigorlat kérdései:

1.) _____

2.) _____

A szigorlat eredménye:

Budapest, _____

Szig. bizottság tagja

Szig. bizottság elnöke