

# TELJESÍTÉSRŐL SZÓLÓ IGAZOLÁS

## Általános fogászati nyári gyakorlat

Alulírott .....

igazolom, hogy a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Karán IV. évfolyamos

..... fogorvostan-hallgatója

a négy hetes (120 óra) Általános fogászati nyári gyakorlatot az előírt tematika szerint teljesítette.

Gyakorlat helye: .....

Gyakorlat ideje: .....-tól

.....-ig

Gyakorlat eredménye (osztályzat)\*:.....

Kelt: .....

.....

Aláírás, pecsét

A négy hetes gyakorlat aláírásának feltétele minimum 75%-os jelenlét.

\*A szakmai gyakorlatot ötfokozatú minősítéssel kell értékelni az alábbiak szerint:

5 (jeles), 4 (jó), 3 (közepes), 2 (elégséges), 1 (elégtelen)

A jegyet a hallgató elméleti felkészültsége és gyakorlati munkája, valamint a betegekkel való viszonya alapján kell kialakítani.