

TELJESÍTÉSRŐL SZÓLÓ IGAZOLÁS

Ápolástan nyári gyakorlat

Alulírott igazolom, hogy
.....

a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Karának fogorvostan-hallgatója a 120 órás Ápolástan nyári gyakorlatot az előírt tematika szerint teljesítette.

Gyakorlat helye:

Gyakorlat ideje:-tól

.....-ig

Kelt:

.....

*Aláírás, pecsét

Az aláírás a hallgató elméleti felkészültsége, gyakorlati munkája és kezűgyessége alapján adható meg.

*A 120 órás gyakorlat aláírásának feltétele minimum 90%-os jelenlét, továbbá az, hogy a hallgató elméleti felkészültsége és gyakorlati munkája, valamint a betegekkel való viszonya legalább elfogadható szintű.