

TELJESÍTÉSRŐL SZÓLÓ IGAZOLÁS
Általános fogászati nyári gyakorlat

Alulírott
igazolom, hogy a Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Karán IV. évfolyamos
..... fogorvostan-hallgatója
a 4 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 4 hetes gyakorlat aláírásának feltétele minimum 90 %-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.