

IGAZOLÁS VI. évfolyamos **Traumatológiai** gyakorlatról

Név: _____ Neptun kód: _____

Születési hely, dátum: _____

A Semmelweis Egyetem Általános Orvostudományi Kar hallgatója 1 hét gyakorlatát az _____Egyetem Traumatológiai Klinikáján/ Traumatológiai Osztályán/ Ortopéd – Traumatológiai Klinikáján/Osztályán* / a város oktató Kórház Traumatológiai Osztályán/Ortopéd-Traumatológiai Osztályán* letöltötte

A gyakorlat időpontja: _____ tól - _____ ig.

Gyakorlaton töltött órák száma (min. 40 óra/hét): _____

12 órás ügyelet napja: _____

Rövid értékelés: kiválóan megfelelt* megfelelt* nem felelt meg*

Dátum, város, ország

Traumatológiai egység pecsétje

Traumatológiai egység vezetőjének neve
(olvashatóan)

Traumatológiai egység vezetőjének aláírása és pecsétje

* a megfelelő aláhúzendó