

# Anwesenheitsnachweis für das Tertial in der Allgemein Chirurgie für Studenten im Praktischen Jahr

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (insgesamt 16 Wochen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Station \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stationsarzt

Station \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stationsarzt

Station \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stationsarzt

Station \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stationsarzt

Station \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift Stationsarzt

Studien-  
woche \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift PJ

Fehltage \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift PJ

Fehltage \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift PJ

Die Bestätigung sollte innerhalb von 2 Wochen nach Abschluss des entsprechenden Aufenthalts vom Stationsarzt bestätigt werden. Bitte den Zettel direkt nach Abschluss des Chirurgischen Tertials im Sekretariat von Prof. Piso, Frau Schulz (B1/3.120), abgeben. Nach entsprechender Prüfung erhalten Sie dort die endgültige Anwesenheitsbescheinigung.