

Blockpraktikum Chirurgie
Laufzettel und Bewertungsbogen
 (Bitte fertigen Sie vor der Abgabe eine Kopie an)

Studierende/Studierender

Name, Vorname(n): _____

Geburtsort: _____

Geburtsdatum: [][] . [][] . [][][][]

Matrikelnummer: [][][][][][][][][][]

X _____

Datum, Unterschrift Studierende/Studierender

Die Abgabe dieses Bogens (im Original mit Bewertungsbögen) geben Sie bitte spätestens eine Woche nach Beendigung Ihres Blockpraktikums Chirurgie im Sekretariat Chirurgie (S. Koch), 3 C2 505, ab.

Zeitraum

Semester: Sommersemester 20...../Wintersemester 20...../20.....

Datum: vom [][] . [][] . [][][][] bis [][] . [][] . [][][][]

Auszufüllen von der Station oder vom Akademischen Lehrkrankenhaus

Name: _____

Ort: _____

Bewertung:

	Punkte
· Schriftlicher Patientenbericht	_____
· Patientenvorstellung	_____
· Abgabe Aufgaben digitale Blockwoche (wird ausgefüllt!)	_____
Gesamtpunktzahl	_____

Die Gesamtnote wird aus diesen 3 Werten im Studiendekanat der Universitätsmedizin Göttingen berechnet.

X.....

Datum, Unterschrift
 der betreuenden Ärztin/des betreuenden Arztes

.....

Stempel des Akademischen Lehrkrankenhauses