



### Student/in

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

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

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

X \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Student/in

*Die **Abgabe dieses Bogens** (im Original) muss direkt im Anschluss an das Blockpraktikum im Institut für Allgemeinmedizin – **Sekretariat** oder Einwurf in den Briefkasten des Sekretariats – erfolgen. Bitte führen Sie diesen Bogen und Ihr **Logbuch** zu allen Veranstaltungen mit sich.*

### Zeitraum

Semester: Sommersemester [ ][ ][ ][ ]

Semester: Wintersemester [ ][ ][ ][ ]

Datum: vom [ ][ ] . [ ][ ] . [ 2 0 \_\_\_\_ ] bis [ ][ ] . [ ][ ] . [ 2 0 \_\_\_\_ ]

### Lehrarztpraxis

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

Ort: \_\_\_\_\_

Benotung\*: [ \_\_,0] nur ganze Noten

Beurteilung / sonstige Bemerkungen:

-----  
-----  
-----  
-----

X \_\_\_\_\_

Datum, Stempel, Unterschrift Lehrärztin / Lehrarzt

\* 1 sehr gut, 2 gut, 3 befriedigend, 4 ausreichend, 5 nicht ausreichend.

### Seminarbeteiligung

1. Seminar - Datum: [ ][ ] . [ ][ ] . [ 2 0 \_\_\_\_ ] X \_\_\_\_\_

—

Unterschrift Seminarleiter/in

2. Seminar - Datum: [ ][ ] . [ ][ ] . [ 2 0 \_\_\_\_ ] X \_\_\_\_\_

Unterschrift Seminarleiter/in

Logbuch\*:  gesehen  genutzt  gestempelt

\* anzukreuzen von Seminarleiter/in