

BESTÄTIGUNG ÜBER DIE ERFOLGREICH ABGELEGTE FAMULATUR



JOHANNES KEPLER
UNIVERSITÄT LINZ

Matrikelnummer:							

Studienkennzahl (SKZ)					

Familienname:	Vorname(n):

Geburtsdatum:		
Tag	Monat	Jahr

Famulatur ¹ von:			bis:		
Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr
Anzahl Arbeitstage:			Anzahl Arbeitsstunden:		
Fachrichtung/Spezialisierung:					

Bezeichnung der Einrichtung (Krankenhaus / Lehrpraxis):

Adresse der Einrichtung:

Abteilung/Universitätsklinik:	Name Abteilungsleitung/Klinikvorstand/Praxisleitung:

Bettenführende Station: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN (Bitte Auswahl ankreuzen!)
--

Sonstige Anmerkungen:

Antrag auf Anerkennung als:
<input type="radio"/> Pflichtfamulatur <input type="radio"/> freie Studienleistungen

Antrag auf Anerkennung der Famulatur im Umfang von:
<input type="radio"/> 1 Woche (1,25 ECTS) <input type="radio"/> 2 Wochen (2,5 ECTS) <input type="radio"/> 3 Wochen (3,75 ECTS) <input type="radio"/> 4 Wochen (5 ECTS)

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel
Klinikvorstand/Abteilungsleitung/
Praxisleitung

Stempel
Klinik/Abteilung/Praxisleitung

¹ Praktikum gem. Ärztegesetz § 49 Abs. 4.