



Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf

Zentrum für Operative Medizin

Martinstraße 52

20246 Hamburg

PJ-Sekretariat:

Frau R. Remus

Telefon: (040) 42803-3689

Telefax: (040) 42803-6530

remus@uke.uni-hamburg.de

www.uke.uni-hamburg.de

Pflichttertial Chirurgie

Teilnahmenachweis PJ Station

Name: _____

Geb. Datum: _____

Bitte Wochenweise quittieren lassen und zur Bescheinigung vorlegen

Datum	Dozent	Station/Klinik	Unterschrift
Woche 1			
Woche 2			
Woche 3			
Woche 4			
Woche 5			
Woche 6			
Woche 7			
Woche 8			
Woche 9			
Woche 10			
Woche 11			
Woche 12			
Woche 13			
Woche 14			
Woche 15			
Woche 16			