Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf

Zentrum für Operative Medizin
Martinistraße 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 Lehrveranstaltungen

Name: _____

Geb. Datum: _____

(Verpflichtende Teilnahme: 14 Seminare, 7 Lehrvisiten, 7 Fallseminare;

Zur PJ Becheinigung diesen Nachweis im Original abgeben !)

Datum	Dozent	Thema	Typ S = Seminar LV = Lehrvisite FS = Fallseminar	Unterschrift

Pflichttertial Chirurgie - Teilnahmenachweis PJ Lehrveranstaltungen **Seite 2**

Name: ______________________________ Geb. Datum ______________________