



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM  
SZENT-GYÖRGYI ALBERT ORVOSTUDOMÁNYI KAR  
SZAK- ÉS TOVÁBBKÉPZÉSI KÖZPONT



UNIVERSITY OF SZEGED  
ALBERT SZENT-GYÖRGYI MEDICAL SCHOOL  
CENTRE FOR POSTGRADUATE EDUCATION  
Szeged, Hungary

**REZIDENS HAVI JELENTŐ LAP**  
**20..... ÉV ..... HÓNAP**

**REZIDENS NEVE:** ..... **Elsődleges képzőhelye:** .....

**Rezidens szakiránya:** ..... **Rezidens képzés kezdete:** .....

Gyakorlati elem pontos megnevezése (ahogy a képzési terven szerepel)	Gyakorlati hely megnevezése (intézmény/osztály)	Gyakorlat dátuma (...-tól ...-ig)	Tutor neve	Tutor pecsét száma

**Rezidens szabadsága(i) az adott hónapban (...-tól ...-ig):** ..... **Milyen ösztöndíjban részesül:** .....

**Vállalt ügyetek száma az elsődleges képzőhelyen (db):** .....

**Vállalt ügyetek száma eltérő képzőhelyen (db):** ..... **Képzőhely megnevezése:** .....

rezidens aláírása

P.H.

munkáltató képviselőjének aláírása  
(tutor)

**Kérjük, szíveskedjen olvashatóan kitölteni, majd HAVONTA a tárgyhónapot követő hó 5-ig a Szak- és Továbbképzési Központba eljuttatni!**  
**(postán, faxon vagy e-mailben scannelve is el tudjuk fogadni)**  
**Amennyiben a lapról bármilyen kért információ hiányzik, olvashatatlan, vagy fotózva érkezik, az adatszolgáltatást érvénytelennek tekintjük.**  
**Háromnál több tutor esetén értelemszerűen több lap töltendő ki.**

6720 Szeged, Szőkefalvi-Nagy Béla u. 6.  
Tel. szakképzési ügyek: (62) 342-579, 342-582, 342-639  
Tel. továbbképzési ügyek: (62)-342-155

Honlap: <http://www.med.u-szeged.hu/szakkepzes> és <http://www.med.u-szeged.hu/tovabbkepzes>