



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 TELJESÍTÉSIGAZOLÓ LAP

20..... ÉV HÓNAP

REZIDENS neve:	Pecsétszáma:
Szakirány:	Rezidens képzés kezdete:

GYAKORLAT

Az aktuálisan igazolt gyakorlati elem megnevezése:			
A gyakorlatot biztosító és igazoló akkreditált intézmény:			
részleg/osztály:			
Az aktuálisan igazolt gyakorlat időszakának kezdete:	év	hónap	nap
Az aktuálisan igazolt gyakorlat időszakának vége:	év	hónap	nap
Szabadság(ok):			
Betegállomány(ok):			
Milyen ösztöndíjban részesül:			
Vállalt ügyetek száma elsődleges képzőhelyén a hónapban: db	Vállalt ügyetek száma gyakorlati helyén a hónapban: db		
Kötelező tanfolyam(ok) az adott hónapban:			
Egyéb:			

TUTOR

Egy tutor egyidejűleg legfeljebb HÁROM rezidens felügyeletét láthatja el!

TUTOR neve:	Pecsétszáma:
A jelenleg igazolt hónapban a Jelölt mellett, általa teljesített felügyelet időtartama:	-tól -ig
Rezidens teljesítésének értékelése:	<input type="checkbox"/> Kiválóan megfelelt <input type="checkbox"/> Megfelelt <input type="checkbox"/> Nem felelt meg
Szöveges kiegészítő értékelés (opcionális):	

Kitöltés dátuma:

REZIDENS

aláírása és olvasható orvosi pecsétje

TUTOR

aláírása és olvasható orvosi pecsétje

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.

Több tutor esetén értelemszerűen több lap töltendő ki!