



## Bestätigung der Lehrtätigkeit

**Hr./Fr. (Name und Abteilung):**.....

**hat im Rahmen des Stationspraktikums Chirurgie im WS 08/09**

**am (Datum\*):**.....

**..... Lehrveranstaltungsstunden gehalten**

**(1 Lehrveranstaltungsstunde = 45 Min)**

**Anzahl der teilnehmenden Studierenden:**.....

**Thema:**.....

**Unterschrift Studierender:**.....

**Matrikelnummer:**.....

Anmerkung: Diese Bescheinigung wird allein durch die Studierenden ausgefüllt und dem betreffenden Arzt ausgehändigt. 1 Lehrveranstaltungsstunde beinhaltet 45 Minuten.

Nehmen mehrere Studierende an der Veranstaltung teil wird nur 1 Bescheinigung ausgestellt.

\* Ein- oder Mehrfachnennung möglich.