

**Nachweis über die Teilnahme am Blockpraktikum 2017
im Bereich der Psychiatrie und Psychotherapie**

Name der/des Studentin/Studenten:

Matrikelnummer:

1. Woche d. Praktikums vom 2017 bis zum 2017

.....
Stempel und Unterschrift Stationsärztin/-arzt

2. Woche d. Praktikum vom 2017 bis zum 2017

.....
Stempel und Unterschrift Stationsärztin/-arzt

3. Psychopathologie-Seminar am 2017

.....
Unterschrift Seminarleiter/-in

4. Psychologen-Seminar am 2017

.....
Unterschrift Seminarleiter/-in

5. Notfall-Seminar am 2017

.....
Unterschrift Seminarleiter/-in

Nach Abschluss des Blockpraktikums bitte den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Schein umgehend bei PD Dr. Kumbier (KPP/Neubau/Raum B036 oder Postfach OA Kumbier/KPP) abgeben.

**Ohne Abgabe des Scheins erfolgt keine Zulassung
zur Klausur im Oktober 2017**