

Vereinbarung Kursabsolvierung

NAME, Vorname HS/FS und Jahr: Partneruniversität:

Herbstsemester 1. Studienjahr Master-Studiengang (M Med)	an UZH absolviert	an Austauschuniversität (Kursbezeichnung)	nachgeholte klinische Kursfächer z.B. durch Klinikpraktika
Hausarztmedizin: Einzeltutorat oder Klinischer Kurs			
Innere Medizin			
Neurologie (1. Teil.)			
Ophthalmologie			
ORL			
Pathologie (1. Teil)			
Biostatistik			
Psychiatrie (wenn möglich auch Kinder - und Jugendpsychiatrie)			
Herbstsemester (HS) / Frühjahrssemester (FS)			
Pädiatrie entweder HS oder FS			
Gynäkologie und Geburtshilfe entweder HS oder FS			
Frühjahrssemester 1. Studienjahr M Med			
Frühjahrssemester 1. Studienjahr M Med	an UZH absolviert	an Austauschuniversität (Kursbezeichnung)	nachgeholte klinische Kursfächer z.B. durch Klinikpraktika
Dermatologie			-----
Naht- u. Spritzenkurs			
Neurologie (2. Teil)			
Notfallmedizin (Teil des Themenblock Notfälle)			
Pathologie (2. Teil)			
Radiologie			
Rechtsmedizin			

Unterschriften

Bestätigung absolvierter klinischer Ausbildung

1) mittels Transcript of Records der Austauschuniversität.

Studierend(e)r:

Koordinatorin: lic.phil. M. Dupuis

2) übrige Bestätigungen auf Briefkopfpapier mit Angabe von Name, Vorname, Fach, Datum bzw Dauer des Kurses bzw. Praktikas

