

Hallgató neve: _____

DENTOALVEOLÁRIS SEBÉSZETI GYAKORLAT

III. éves nyári gyakorlat tematikája

A gyakorlat időtartama 4 hét, heti 30 óra, összesen 120 óra.

A gyakorlat célja: a hallgatók teljesítsék a szájsebészeti gyakorlat penzumát.

A nyári gyakorlat folyamán az alábbi tevékenységeket kell elvégezniük, illetve megismerniük:

1. Extracto az aktuális betegforgalomnak megfelelően. Minimum 30 fog extractioja.

A gyakorlat csak a fentiek lelkiismeretes teljesítése után fogadható el. **Ha a hallgató nem végezte el a gyakorlat kötelező részét, az osztályvezető nem adhatja ki a gyakorlat sikeres elvégzését bizonyító aláírást.**

Távolmaradás pótlásának lehetősége nincs.

IGAZOLÁS SZAKMAI GYAKOLATRÓL

Hivatalosan igazolom, hogy _____, Neptun kód: _____
a PTE-ÁOK fogorvostan hallgatója a dentoalveoláris sebészeti nyári gyakorlatot a fent megadott tematika alapján elvégezte.

Kórház / Klinika / Intézmény neve: _____

Osztály: _____

Címe: _____

A szakmai gyakorlat időpontja: _____

Felelős oktató neve: _____

Dátum: _____

oktató aláírása, PH.

tárgyfelelős aláírása, PH.

Elfogadom

Nem fogadom el

Kitöltendő 1 példányban! Az első oktatási hét végéig kérjük eljuttatni a Tárgyfelelőshöz.