

Institut für Allgemeinmedizin

Bestätigung „Praxistage AM“ Famulaturanrechnung Wintersemester 2026/27

Student/in (Vor-/Nachname): _____

Matrikelnummer: _____

Lehrordination: _____

	Datum/Uhrzeit (von/bis)	Stempel/Unterschrift
1. Famulatur-Tag		
2. Famulatur-Tag		
3. Famulatur-Tag		
4. Famulatur-Tag		
5. Famulatur-Tag		

5 Tage Famulatur entsprechen 3x 5h Praxistage + Bericht