

Bestätigung PJ-Platz durch Lehrpraxis

Der/die Studierende _____

wird in der Zeit vom _____

das Wahlterial Allgemeinmedizin in unserer Praxis absolvieren. Der Termin wurde persönlich mit der/dem Studierenden abgestimmt und eine 1:1 Betreuung (Lehrarzt/Lehrärztin: Studierende) ist in diesem Zeitraum gewährleistet.

Ein separates Sprechzimmer steht dem/der Studierende:n zur Verfügung ☐ ja / ☐ nein.

Ort / Datum

Unterschrift Lehrarzt/Lehrärztin

Praxis-Stempel