

|  |
| --- |
| **Universitätsmedizin Rostock**  **Univ. Klinik und Poliklinik für  Dermatologie und Venerologie** Sitz: Strempelstraße 13, PF 10 08 88, 18057 Rostock  Direktor: Prof. Dr. med. St. Emmert  Telefon: +49 381 494-9701(Sekr.) Frau Möller-Gersdorf  Email: [birka.stroth@med.uni-rostock.de](mailto:birka.stroth@med.uni-rostock.de) |
|
|  |

**Dermatologie Praktikum SS 2022 /** WS 2022-2023

Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ImmatrikulationsNr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Blockpraktikum-Thema | Datum 2022/2023 | Referent  **( Stempel/Unterschrift)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Klinische Stationsvisite | Datum  SS 2022 | Referent **(Stempel/Unterschrift)** |
| V | Visite |  |  |