

Dermatologie Praktikum WS 2025-2026 / Zahnmediziner
Nachweis für Praktikum Stationsvisite

Universitätsmedizin Rostock

Univ. Klinik und Poliklinik für

Dermatologie und Venerologie Sitz: Strepelstraße 13, PF 10 08 88, 18057 Rostock

Direktor: Prof. Dr. med. St. Emmert:

<https://dermatologie.med.uni-rostock.de/de/studium-lehre/>

Telefon: +49 381 494-9701(Sekr.), Frau Elke Möller-Gersdorf

Email: birka.stroth@med.uni-rostock.de

Name _____

Vorname _____

Immatrikulations.Nr _____

*Nachweis für 5 Studierende nach alter Approbationsordnung /
dieser Nachweis ist die Voraussetzung für den Scheinerwerb*

Nr.	Datum/ St. Visite	Arzt (Stempel/Unterschrift)
1	07.11.2025	
2	28.11.2025	
3	12.12.2025	
4	16.01.2026	