



SZEGEDI TUDOMÁNYEGYETEM  
SZENT-GYÖRGYI ALBERT ORVOSTUDOMÁNYI KAR  
SZAK- ÉS TOVÁBBKÉPZÉSI KÖZPONT

UNIVERSITY OF SZEGED  
ALBERT SZENT-GYÖRGYI MEDICAL SCHOOL  
CENTRE FOR POSTGRADUATE EDUCATION  
Szeged, Hungary



**REZIDENS HAVI JELENTŐ LAP**  
**20..... ÉV ..... HÓNAP**

REZIDENS NEVE: ..... Elsődleges képzőhelye: .....

Rezidens szakiránya: ..... Rezidens képzés kezdete: .....

Gyakorlati elem pontos megnevezése (ahogy a képzési terven szerepel)	Gyakorlati hely megnevezése (intézmény/osztály)	Gyakorlat dátuma (...-tól ...-ig)	Tutor neve	Tutor pecsét száma

Rezidens szabadsága(i) az adott hónapban (...-tól ...-ig): ..... Milyen ösztöndíjban részesül: .....

Vállalt ügyetek száma az elsődleges képzőhelyen (db): .....

Vállalt ügyetek száma eltérő képzőhelyen (db): ..... Képzőhely megnevezése: .....

rezidens aláírása

P.H.

munkáltató képviselőjének aláírása  
(tutor)

**Kérjük, szíveskedjen olvashatóan kitölteni, majd HAVONTA a tárgyhónapot követő hó 5-ig a Szak- és Továbbképzési Központba eljuttatni!**  
(postán, faxon vagy e-mailben scannelve is el tudjuk fogadni)

**Amennyiben a lapról bármilyen kért információ hiányzik, olvashatatlan, vagy fotózva érkezik, az adatszolgáltatást érvénytelennek tekintjük.  
Háromnál több tutor esetén értelemszerűen több lap töltendő ki.**

6722 Szeged, Tisza Lajos krt. 97. III. em. 308.,  
Tel. szakképzési ügyek: (62) 574-417/574-421,  
Tel. továbbképzési ügyek: (62)-574-448  
Fax: (62)-574-412,

Honlap: <http://www.med.u-szeged.hu/szakkepzes> és <http://www.med.u-szeged.hu/tovabbkepzes>