

## Dokumentation / „Laufzettel“: Praktikum der Psychiatrie in der KJP

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum / -ort: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

## Unterricht in der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie

### Kleingruppenunterricht „Unterricht am Krankenbett“, 8:00 bis 11:35Uhr

Termin	Datum	Dozierende / Station	Unterschrift Dozierende
UaK 1			
UaK 2			

### Grundlagenseminar, 15:00 bis 18:00Uhr

Termin	Datum	Dozierende	Unterschrift Dozierende
GG 1			
GG 2			

**WICHTIG:** Nach Beendigung des Praktikums senden Sie bitte eine Kopie dieses Bogens (Bild oder pdf-Datei), das **Original verbleibt bei Ihnen**, zum Nachweis Ihrer Teilnahme an allen Veranstaltungen an **Frau Finkenstein: [finkenst@med.uni-marburg.de](mailto:finkenst@med.uni-marburg.de)**  
Eine Zulassung zur Klausur erfolgt nur nach rechtzeitiger Vorlage des Laufzettels.