

Vereinbarung Kursabsolvierung



Name, Vorname: _____

HS/FS und Jahr: _____

Partneruniversität (PU): _____

60 ECTS an PU: ja ☐ nein ☐

	1. an UZH	2. an Partneruniversität (Uni und möglichst Kursbezeichnung einfüllen)	3.a) nachzuholende Klinikpraktika Zutreffendes einfüllen vgl. Vorgabe 3.b	3.b) Vorgaben: nachzuholende Klinikpraktika bezüglich Umfang
Herbstsemester 1. Studienjahr M Med				
Innere Medizin				3 Tage
Ophtalmologie				2,5 Tage
ORL				2 Tage
Biostatistik	Ersatzleistung wird im Januar verschickt			Ersatzleistung wird durch EBPI organisiert
Psychiatrie (wenn möglich auch Kinder- und Jugendpsychiatrie)				3 Tage
Herbstsemester (HS) / Frühjahrssemester (FS)				
Hausarztmedizin entweder HS oder FS	durch Institut für Hausarztmedizin organisiert			8 halbe oder 4 ganze Tage gemäss Information durch Institut für Hausarztmedizin
Pädiatrie entweder HS oder FS				2 Tage
Gynäkologie und Geburtshilfe entweder HS oder FS				3 Tage
Frühjahrssemester 1. Studienjahr M Med				
Fokuswoche Grundversorgung (Hausarztmedizin)	durch Institut für Hausarztmedizin organisiert			Ersatzleistung gemäss Vorgaben des Instituts für Hausarztmedizin
Neurologie				3 Tage
Radiologie				3 Tage

Unterschriften

Student/in

Koordinator/in

Datum