

**JELENTKEZÉSI LAP**  
**7-8. SZEMESZTERI SZAKMAI GYAKORLATRA**  
(Leadási határidő: 6. szemeszter szorgalmi időszak utolsó napja)

Alulírott \_\_\_\_\_ kijelentem, hogy  
20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ tanévben a szakmai gyakorlatokat az alábbi gyakorlati helyeken kívánom  
teljesíteni:

| Szakmai gyakorlat                              | Hely |
|--|------|
| Hagyományos radiológia szakmai gyakorlat       |      |
| Angiográfiás és intervenciós szakmai gyakorlat |      |
| Ultrahang szakmai gyakorlat                    |      |
| Nukleáris medicina szakmai gyakorlat           |      |
| CT szakmai gyakorlat                           |      |
| MR szakmai gyakorlat                           |      |
| Sugárterápia szakmai gyakorlat                 |      |

Debrecen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
hallgató aláírása

