

JELENTKEZÉSI LAP
A 7. SZEMESZTERI SZAKMAI GYAKORLATOKRA
(Leadási határidő: 6. szemeszter szorgalmi időszak végéig)

Név: _____

Neptun kód: _____ Beiratkozás éve: _____

e-mail cím: _____

Alulírott kijelentem, hogy a _____ / _____ tanévben a szakmai gyakorlati tantárgyakat az alábbi gyakorlati helyeken kívánom teljesíteni*:

Szakmai gyakorlat	Gyakorlat ideje (tól-ig)	Gyakorlati hely PONTOS neve, címe, honlapcíme
Cyodiagnosztikai szakmai gyakorlat (168 óra ~ 4 hét)		
Hisztokémiai szakmai gyakorlat (112 óra ~ 3 hét)		
Immunhisztokémiai szakmai gyakorlat (112 óra ~ 3 hét)		
Makropatológia szakmai gyakorlat (112 óra ~ 3 hét)		
Molekuláris patológia szakmai gyakorlat (56 óra ~ 1 hét)		

* Amennyiben a szakmai gyakorlatot nem a Debreceni Egyetemen tölti, az érintett gyakorlati hely által kitöltött *Szakmai gyakorlati fogadó nyilatkozat* nyomtatványt kell mellékelni a jelentkezési laphoz.

Debrecen, _____

hallgató aláírása