

Anwesenheitsnachweis

Name, Vorname:

Tutoriumsgruppe:

Name Tutor:in:

Tutorien		
Tutorium	Datum	Unterschrift Tutor:in
1	09.01.2024	
2	11.01.2024	
3	12.01.2024	
4	15.01.2024	
5	16.01.2024	
6	18.01.2024	
7	19.01.2024	
8	22.01.2024	
9	23.01.2024	
10	25.01.2024	
11	26.01.2024	
12	29.01.2024	

Praktika		
	Datum	Unterschrift Praktikumsleiter:in
Notfall-EKG		
Bilddiagnostik		
Technische Menschenrettung		
Schockraummanagement		