



## BEWERTUNGSFORMULAR FÜR STUDIERENDE

### Kommunikationspraktikum für Mediziner – Sommerpraktikum

**ACHTUNG:** Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt innerhalb des angegebenen Zeitraums in Neptun hochgeladen werden. Ohne das Hochladen der kompletten Praktikumsbestätigungsdokumentation kann das Praktikum nicht akzeptiert werden.

A. Persönliche Daten des/der Studierenden	
Name:	Vorname:
E-Mail-Adresse:	Neptun-Code: <input type="text"/>
Postanschrift:	Telefonnummer:

B. Daten des Praktikums	
Name des betreuenden Hausarztes:	
Ort des Praktikums:	
Praktikumszeitraum:	

C. Bewertung		
<b>Bewertung des Praktikums:</b> (Bitte, kreuzen Sie die entsprechende Antwort an!)		
War der Ort des Praktikums günstig?	Ja	Nein
War der Praktikumszeitraum günstig?	Ja	Nein
Ist eine Woche genügend für das Praktikum?	Ja	Nein
Hat sich Ihre Meinung über Allgemeinmedizin geändert?	Ja	Nein
Wenn ja, in wiefern?	Positiv	Negativ
Haben Sie das Praktikum als nützlich empfunden?	Ja	Nein
Anmerkungen/Vorschläge:		
Unterschrift des/der Studierenden:	Datum:	