

Personalien

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Matrikelnummer:	
E-Mail:	

PJ-Tertial **Allgemeinmedizin** vom _____ bis _____ Tertial: _____

Fehltage

Bitte tragen Sie hier Ihre Krankheits- und Urlaubstage sowie alle weiteren Fehltage ein. Urlaub und planbare Fehltage teilen Sie bitte im Vorfeld mit. Im Krankheitsfall melden Sie bitte Ihr Fernbleiben Ihrem/r Lehrer/Lehrerin **und** dem Institut für Allgemeinmedizin.

Anzahl Fehltage:	von: bis:

Summe:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die im digitalen Logbuch und die auf dieser Seite gemachten Angaben.

Datum: _____ Unterschrift: Lehrärztin/Lehrarzt + Stempel: _____