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

DEBRECENI EGYETEM