

Certificat des activités comme stagiaire médical(e) Famulaturzeugnis

stage hospitalier
stationäre Famulatur

stage ambulatoire
ambulante Famulatur

Nom de l'étudiant(e) en médecine Name, Vorname der/des Studierenden der Medizin

Date de naissance Geburtsdatum

Lieu de naissance Geburtsort

Après la réussite du premier examen respectivement après l'obtention du permis pour un stage médical pendant le Düsseldorfer Curriculum Medizin l'étudiant(e) en médecine a effectué

Die/Der Studierende ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung bzw. nach Erlangen der Famulaturreife im Düsseldorfer Curriculum Medizin

du vom

au bis zum

un stage opérationnel dans l'hôpital cité ci-dessous, sous ma responsabilité et mes directives.

In der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famula/Famulus tätig gewesen.

Pendant cette période ses activités se sont orientées autour du domaine

Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf folgendem Gebiet beschäftigt worden

Le stage n'a pas été interrompu
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden

Le stage a été interrompu
Die Ausbildung ist unterbrochen worden

du vom

au bis zum

Nom et cachet officiel de l'hôpital
Stempel/Siegel der Einrichtung

Lieu Ort, Date Datum

Signature
Unterschrift der/des ausbildenden Ärztin/Arztes

Ich möchte mir diese Famulatur als Wahlfamulatur anrechnen lassen.