

I G A Z O L Á S
elvégzett önkéntes munkáról
I.-V. évfolyam számára

Az önkéntes munka helyszíne:

Klinika/Kórház: **Magyar Honvédség Egészségügyi Központ**

Osztály: **Gasztroenterológiai Osztály**

Hallgató neve: **Tolvaj Máté Balázs** évfolyama: **III.**

anyja neve: **Kovács Ágota** születési dátuma: **1998.11.10.**

Fent nevezett intézmény képviselőjeként igazolom, hogy nevezett hallgató **2020.04.20-tól 2020.05.20-ig**, napi 6 órában önkéntes munkát végzett.

Az önkéntes munka keretében végzett tevékenység rövid leírása: **Anamnézis felvétel, fizikális vizsgálat, vérnyomásmérés, EKG készítés, vérvétel, injekciók (i.m., i.v., s.c.) beadása, infúziók összeállítása és beadása, betegellátás dokumentálása, kapcsolattartás a betegekkel, részvétel az osztály szakmai megbeszélésein és konzíliumokon.**

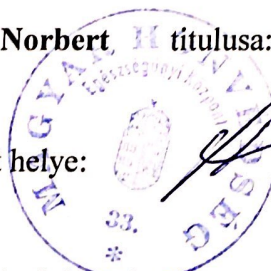
Feladatait kiváló szakmai felkészültséggel, odafigyeléssel végezte.

Dátum: Budapest, 2020. május 20.

Igazoló olvasható neve: **Prof. Dr. Wikonkál Norbert** titulusa: **tudományos igazgató**

aláírása:

Intézményi pecsét helye:



Illetékes oktatási szervezeti egység vezetőjének javaslata:

(A megfelelő rész aláhúzendő!)

Javaslom fent igazolt önkéntes munka Ápolástan vagy Belgyógyászat vagy Sebészet nyári gyakorlatba, vagy Mentőgyakorlatba (V. évfolyamos hallgató esetén) történő beszámítását héttel.

Egyéb megjegyzés, javaslat:

Dátum:

P.h. aláírás:

Dékáni döntés:

1) A fenti javaslat szerinti beszámítást támogatom.

2) A fenti javaslatot az alábbi módosítással támogatom:

.....

Dátum: P.h. aláírás: