

Igazolás nyári gyakorlatról/Certificate of the summer clinical practice

Az Állatorvostudományi Egyetem nyilatkozata a fogadó intézmény részére

Jelen gyakorlat beszámít a 8. félév utáni kötelező, négyhetes orvoslási gyakorlatba.

A gyakorlat a tanterv követelményrendszerének része, de az Egyetem az elvégzett gyakorlatért kreditet nem ad. Ezen igazolás kiállításával a fogadó intézmény elismeri a gyakorlat megfelelő eltöltését az adott időszakra vonatkozóan, továbbá a Belgyógyászati Tanszék és Klinika által kiadott nyári gyakorlati beszámolóról szóló tájékoztatóban foglaltakat tudomásul veszi. Az utóbbi tájékoztatót a hallgató köteles bemutatni a gyakorlatvezetőnek.

A fogadó intézmény vezetője által aláírt és lepecsételt igazolást a hallgató be kell, hogy nyújtsa a Szülészeti Tanszék és Haszonállat-Gyógyászati Klinika titkárságának (eredeti példány), valamint elektronikus formában csatolni kell a nyári gyakorlati beszámolóhoz is.

Official statement of the University of Veterinary Medicine, Budapest

The present training is an integrated part of the obligatory, four-week long clinical training which is to be performed by the University's students after the 8th term. The training is an obligatory part of the curriculum. However, no credit is provided by the school for this practice. A summer practice report is to be written by the student during this training period. With the present certificate, the host institution acknowledges the proper fulfillment of the training in accordance with the criteria issued by the organizers (Department and Clinic of Reproduction) and the guidelines on the summer practice report provided by the Department and Clinic of Internal Medicine. The latter guideline should be presented for the supervisor of the practice. This certificate should be presented by the student, signed and stamped by the supervisor, submitted to the Department of Obstetrics and Food Animal Medicine secretariat (original certificate) and attached to the summer practice report electronically.

1. A fogadott hallgató adatai / Data of the supervised student

- vezetéknév/*surname*:.....
- keresztnév/*first name*:.....
- évfolyam/*class*:.....csoport/*group*:.....
- Neptun azonosító/*Neptune code*:.....

2. A fogadó betegellátó intézmény adatai / Data of the host veterinary facility

- Ország/*Country*:.....
- Intézmény neve/*Name of the facility*:.....
.....
- Intézmény címe/*Address of the facility*:.....
.....
- Felelős intézetvezető (gyakorlatvezető) adatai / *Data of the chief of the facility (supervisor)*
 - a) név/*name*:.....
 - b) email cím/*e-mail address*:.....
 - c) telefonszám/*phone number*:.....
- A gyakorlati hely kapcsolattartójának adatai (amennyiben nem azonos a gyakorlatvezetővel) / *Data of the contact person on behalf of the facility (if differs from above)*
 - a) név/*name*:.....
 - b) email cím/*e-mail*:.....
 - c) telefonszám/*phone number*:.....

3. Az ellátott állatfajok aránya (hetekben) / time spent with different species (weeks)

	<u>hetek száma/number of weeks</u>
ló / <i>horse</i>	1 / 2 / 3 / 4
haszonállat / <i>farm animal</i>	1 / 2 / 3 / 4
kutya és macska / <i>dog and cat</i>	1 / 2 / 3 / 4
egzotikus állatok / <i>exotic pets and zoo/wildlife animals</i>	1 / 2 / 3 / 4

4. A hallgató által végzett tevékenységek / Activities performed by the student

• **klinikai diagnosztikai tevékenységek / clinical diagnostic activities:**

- a) kórelőzmény kikérdezése / *asking history data:* 0 / + / ++ / +++
b) fizikális betegvizsgálat / *physical examination of a patient:* 0 / + / ++ / +++
c) közreműködés diagnosztikai képalkotó eljárásban / *participation in diagnostic imaging methods:* 0 / + / ++ / +++
d) közreműködés diagnosztikai laboratóriumi vizsgálatban / *participation in diagnostic laboratory methods:* 0 / + / ++ / +++
e) egyéb / *other:* 0 / + / ++ / +++

• **terápiás beavatkozások / therapeutic interventions**

- a) intenzív betegellátás / *intensive patient care:* 0 / + / ++ / +++
b) gyógyszerbeadás / *application of medications* 0 / + / ++ / +++
c) aneszteziológia / *anaesthesiology:* 0 / + / ++ / +++
d) sebészeti, műtéti beavatkozás / *surgical interventions :* 0 / + / ++ / +++
e) konzultáció, szaktanácsadás / *consultation:* 0 / + / ++ / +++
f) egyéb / *other:* 0 / + / ++ / +++

5. A hallgató munkájának értékelése / Evaluation of the student's performance (min: 1, max: 5)

- szakmai felkészültség, kompetencia / *grade of professional knowledge (competence):* 1 / 2 / 3 / 4 / 5
- hozzáállás, aktivitás, érdeklődés/*affinity, activity, interest shown:* 1 / 2 / 3 / 4 / 5
- önállóság, felelősségtudat / *self-confidence, responsibility:* 1 / 2 / 3 / 4 / 5
- csapatmunkában való részvétel, kommunikáció / *participation in team-work, communication:* 1 / 2 / 3 / 4 / 5

Szöveges értékelés (max. 5-10 mondat) / Written evaluation (Max. 5-10 sentences):

Az 5. pont részpontjainak átlaga / the final evaluation of the student (average of the partial grades in point 5):

1 / 2 / 3 / 4 / 5

Dátum/date :.....

Aláírás, pecsét / Stamp and signature