**SG**



**Scheine** Datum, Unterschrift

**Institut für Anatomie**

*Imm-Nr.:*

***Name:***

***Vorname:***

*Geb.-Datum:*

*Ort:*

***Heimatanschrift:***

***Hochschulortanschrift:***

***Telefonnummer:***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Mikroskopische Anatomie
2. Makroskopische Anatomie
3. Seminar Anatomie
4. Seminar mit klinischen Bezügen
5. Seminar mit Klinikern
6. Berufsfelderkundung
7. Wahlfach

**I. Präparierkurs** Tisch:

**II. Histologischer Kurs** Tisch:

 Mikroskop-Nr.:

Unterschrift