



## Dokumentation der studentischen Examensassistenzen

**Cave: Ein vollständig ausgefülltes Formular ist Voraussetzung, um am KONS und Prothetik Schein II teilnehmen zu dürfen.**

Name:

Vorname:

**Zeitraum: 1. + 2. Woche im Anschluss an die Vorlesungszeit**

**KONS:**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Montag	Dienstag
Datum					
Signum					

**Parodontologie:**

Datum	
Signum	

**Zeitraum: Ws 3. + 4. Woche im Anschluss an die Vorlesungszeit**

**Ss 2. + 3. Septemberwoche**

**Prothetik:**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum					
Signum					

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum					
Signum					