



**LIST ZDRAVNIKA SEKUNDARIJA  
(izbirni del sekundariata)**

LIST ZDRAVNIKA SEKUNDARIJA (izbirni del sekundariata)

\_\_\_\_\_

*(nadzorni mentor)*

**potrjujem, da je**

\_\_\_\_\_

*(zdravnik sekundarij)*

**prišel in zaključil izbirni del sekundariata pod mojim mentorstvom:**

pričetek: \_\_\_\_\_

zaključek: \_\_\_\_\_

Kraj in datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

nadzorni mentor

\_\_\_\_\_

zdravnik sekundarij

LIST ZDRAVNIKA SEKUNDARIJA (izbirni del sekundariata)

POTEK IZBIRNEGA DELA SEKUNDARIATA

PODROČJE KROŽENJA	OD – DO	USTANOVA, V KATERI POTEKA IZBIRNI DEL SEKUNDARIATA	PODPIS NEPOSREDNEGA MENTORJA