



LMU · Fakultät 08 · Veterinärstr. 13 · 80539 München

Prof. Dr. T. Göbel
Studiendekan

Postanschrift:
Veterinärstr. 13
80539 München

Telefon +49 (0)89 2180-2503
Telefax +49 (0)89 2180-16578

studiendekan08@lmu.de

www.vetmed.uni-muenchen.de

Dankeschreiben

München, 22.05.2018

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

als Studiendekan der Tierärztlichen Fakultät der Ludwig-Maximilians-Universität München möchte ich mich bei Ihnen für die Übernahme der Betreuung einer Praktikantin bzw. eines Praktikanten herzlich bedanken. Sie unterstützen damit die Universität und vor allem unsere Studierenden!

Der Anteil der praktischen Ausbildung, der zu einem großen Teil in Form der Praktika durchgeführt wird, ist im Tiermedizinstudium hoch (über 20 % der Gesamtstundenzahl). Das wird von uns sehr begrüßt, da unsere Studierenden auch außerhalb von universitären Einrichtungen tierärztliche Bereiche und Tätigkeiten kennenlernen, miterleben und von Wissen und Erfahrung unserer praktizierenden Kolleginnen und Kollegen profitieren können und sollen.

Die Studierenden erhalten für das Praktikum einen Evaluationsbogen. Die Evaluation aller Praktika ist von der Prüfungs- und Studienordnung vorgeschrieben. Wir wollen damit erreichen, dass die Studierenden selbstkritisch reflektieren, was sie während des Praktikums gelernt haben. Wir bitten auch dabei um Ihre Unterstützung.

Über Anregungen, Wünsche oder zusätzliche Kommentare an die oben genannte Kontaktadresse würden wir uns sehr freuen. Falls Sie Interesse an Fortbildungsveranstaltungen für Praktiker, die Studierende ausbilden, haben, können Sie sich auf unserer Homepage unter dem Punkt „Studium“ für einen Newsletter anmelden.

Im Voraus vielen Dank für Ihr Engagement für den tierärztlichen Nachwuchs!

Mit freundlichen, kollegialen Grüßen

Prof. Dr. Thomas Göbel



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

DER VORSITZENDE DES AUSSCHUSSES
FÜR DIE TIERÄRZTLICHE PRÜFUNG
PROF. DR. T. GÖBEL



LMU · Fakultät 08 · Veterinärstr. 13 · 80539 München

**Dieses Deckblatt zusammen mit der
Praktikumsbescheinigung und der
Praktikumsevaluation bitte im
Prüfungsamt abgeben!**

**Prof. Dr. T. Göbel
Studiendekan**

Postanschrift:
Veterinärstr. 13
80539 München

Telefon +49 (0)89 2180-2503
Telefax +49 (0)89 2180-16578

studiendekan08@lmu.de

www.vetmed.uni-muenchen.de

Name, Vorname: _____

**Praktische Ausbildung in der kurativen tierärztlichen Praxis nach TAppV § 57 (1)
- Kleines kuratives Praktikum**

Semester: _____

Datum der Abgabe: _____

Unterschrift: _____

LMU

Veterinärmedizin



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.

Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

1. Angaben zur Praktikumsstelle und zum Praktikum

1.1 Art des Praktikums:

Kleines kuratives
Praktikum

Großes kuratives
Praktikum

1.2 Name und Adresse der Praktikumsstelle (bitte vollständig)!

1.3 Wieviele Tierärzte/Tierärztinnen arbeiten in der Praxis/Klinik?

1.4 Beginn und Ende des Praktikums (von ... bis)

1.5 Praktikumsstelle:

Praxis

Klinik

Sonstiges

1.6 Art der Praxis:

Kleintiere

Pferde

Wiederkäuer

Schweine

Gemischtpraxis (bitte
1.8 ausfüllen)

Andere (bitte 1.7
ausfüllen)

1.7 Folgende andere Tiere wurden behandelt:

1.8 Bitte geben Sie den prozentualen Anteil der behandelten Tierarten an (z. B. 50 % Rind, 50 % Schwein):



1. Angaben zur Praktikumsstelle und zum Praktikum [Fortsetzung]

- 1.9 Bitte geben Sie den Postleitzahlenbereich an, wenn Sie das Praktikum in Deutschland absolviert haben:
- | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0/1 | <input type="checkbox"/> 2/3 | <input type="checkbox"/> 4/5 |
| <input type="checkbox"/> 6/7 | <input type="checkbox"/> 8/9 | |

- 1.10 Falls das Praktikum im Ausland stattgefunden hat, geben Sie hier das Land an:

- 1.11 Wie erfolgte die Kontaktaufnahme (z.B. E-Mail, Telefon, persönlich)? Wie lange dauerte es von der ersten Kontaktaufnahme bis zur Zusage?

- 1.12 Ich habe für das Praktikum eine finanzielle Entschädigung erhalten.
- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

- 1.13 Falls ja, in welcher Höhe?

- 1.14 Es wurde eine Unterkunft gestellt.
- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

- 1.15 Es mussten Nacht- und/oder Wochenenddienste abgeleistet werden.
- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

- 1.16 Falls ja, gab es Ausgleichstage für Nacht- und Wochenenddienste?
- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

- 1.17 Wie lange war die durchschnittliche tägliche Arbeitszeit? Gab es in der Regel eine Mittagspause? Falls ja, Dauer?

- 1.18 Der Anteil an nicht tierärztlichen Tätigkeiten (z. B. Reinigen von Käfigen) war:
- | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> < 10 % | <input type="checkbox"/> 10 - 25 % | <input type="checkbox"/> 25 - 50 % |
| <input type="checkbox"/> > 50 % | | |

- 1.19 Am Ende des Praktikums gab es ein Abschlussgespräch.
- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|



2. Bitte wählen Sie aus, welche Tätigkeiten Sie gesehen, unter Anleitung oder selbstständig durchgeführt haben:

	unter Anleitung gesehen	selbstständig	nicht zutreffend
2.1 Besitzergespräch führen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2 Allgemeinuntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3 Tiere fixieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4 Erste Hilfe leisten (beim Tier)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5 Venöse Blutprobenentnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6 Blutzucker messen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7 Geschabsel/ Biopsieentnahme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8 Blasen-, Pleura-, Aszitespunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.9 Durchführen von Blutuntersuchungen (Blutbild, Serumprofil, Blutgasanalyse etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.10 Parasitologische Untersuchung von Kotproben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.11 Beurteilung von Laborbefunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.12 Röntgenaufnahmen anfertigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.13 Röntgenaufnahmen interpretieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.14 Ultraschalluntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.15 Endoskopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.16 Ankaufs-/ Zuchtauglichkeitsuntersuchung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



2. Bitte wählen Sie aus, welche Tätigkeiten Sie gesehen, unter Anleitung oder selbstständig durchgeführt haben: [Fortsetzung]

	unter Anleitung gesehen	selbstständig	nicht zutreffend						
2.17 Therapieplan erstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.18 Untersuchungsbefunde dokumentieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.19 Untersuchungsbefunde beurteilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.20 Injektionen durchführen (s. c., i.m., i.v.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.21 Venenkatheter legen / Infusionstechnik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.22 Verbände legen / wechseln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.23 Tiere sedieren oder anästhesieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.24 Operationen vorbereiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.25 Steriles Arbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.26 Assistenz bei Operationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.27 EKG anlegen und durchführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.28 EKG auswerten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.29 Ich habe Einblick in die Bestandsdiagnostik/-betreuung erhalten (v.a. Nutztierpraxis).			Trifft vollkommen zu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trifft gar nicht zu
2.30 Ich habe Einblick in wirtschaftliche Aspekte der Praxisführung erhalten.			trifft vollkommen zu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	trifft gar nicht zu



2. Bitte wählen Sie aus, welche Tätigkeiten Sie gesehen, unter Anleitung oder selbstständig durchgeführt haben: [Fortsetzung]

2.31 Haben Sie weitere Tätigkeiten gesehen oder unter Anleitung/selbstständig durchgeführt?

3. Persönliche Einschätzung des Praktikums:

	Trifft vollkommen zu	Trifft überwiegend zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	Keine Angabe
3.1 Ich war mit dem Praktikum insgesamt sehr zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Ich habe mich im Praktikum jederzeit wohlfühlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Ich hatte ausreichende Möglichkeiten, praktische Tätigkeiten selbstständig auszuführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3. Persönliche Einschätzung des Praktikums: [Fortsetzung]

- | | Trifft vollkommen zu | Trifft überwiegend zu | Trifft teils zu | Trifft eher nicht zu | Trifft gar nicht zu | Keine Angabe |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.4 Bei praktischen Tätigkeiten wurde ich ausreichend angeleitet. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.5 Ich konnte die meisten Fälle ausreichend mit dem Tierarzt / der Tierärztin besprechen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. Zu guter Letzt:

- 4.1 Würden Sie die Praktikumsstelle weiterempfehlen? Ja Nein Enthaltung
- 4.2 Weitere hilfreiche Informationen für Praktikumsinteressierte, Bemerkungen (ggf. gerne Beiblatt verwenden):

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

