



Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname: _____

Klinik/Praxis/Firma: _____

PLZ, Ort: _____

sich derzeit

- als Weiterbildungsassistentz
- in der Physiotherapie
- in der OP-Pflege oder Orthopädietechnik
- im Rettungsdienst
-

in unserem Haus befindet bzw. beschäftigt ist.

Datum

Stempel, Unterschrift

Studierende, Arbeitssuchende und Teilnehmer im Ruhestand reichen bitte eine anderweitige Bescheinigung ein, die den Status entsprechend dokumentiert.