

Zeugnis

über den Krankenpflegedienst im Rahmen der ärztlichen Ausbildung

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

hat im Rahmen der ärztlichen Ausbildung in dem unten bezeichneten Krankenhaus unter meiner Leitung Krankenpflegedienst geleistet.

<u>Dauer des Krankenpflegedienstes:</u>	
vom _____	bis zum _____

<u>Die Ausbildung ist</u>	
<input type="checkbox"/> unterbrochen worden	
vom _____	bis zum _____
<input type="checkbox"/> nicht unterbrochen worden	

Siegel oder Stempel

Ort, Datum

Name des Krankenhauses

(Unterschrift des Leiters des Pflegedienstes)