

Zeugnis

über den Krankenpflagedienst im Rahmen eines freiwilligen sozialen Jahres oder Bundesfreiwilligendienstes

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

hat im Rahmen eines freiwilligen sozialen Jahres oder Bundesfreiwilligendienstes in dem unten bezeichneten Krankenhaus oder der unten bezeichneten Rehabilitationseinrichtung unter meiner Leitung Krankenpflagedienst geleistet.

<u>Dauer des Krankenpflagedienstes:</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/Rehabilitationseinrichtung

(Unterschrift des Leiters des Pflegedienstes)