

# Zeugnis

## über den Pflegedienst im Rahmen des Bundesfreiwilligendienstes

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

hat im Rahmen des Bundesfreiwilligendienstes in dem unten bezeichneten Krankenhaus oder der unten bezeichneten Rehabilitationseinrichtung unter meiner Leitung den Pflegedienst abgeleistet.

### **Dauer des Pflegedienstes:**

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

### **Die Ausbildung ist**

- unterbrochen worden  
vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_
- nicht unterbrochen worden

Siegel oder Stempel

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Krankenhauses/Rehabilitationseinrichtung

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Leiters des Pflegedienstes)