

Zeugnis

über den Pflegedienst im Rahmen eines Freiwilligen Sozialen Jahres (FSJ)

| | |
|---------------|------------|
| Name, Vorname | |
| Geburtsdatum | Geburtsort |

hat im Rahmen eines Freiwilligen Sozialen Jahres in dem unten bezeichneten Krankenhaus oder der unten bezeichneten Rehabilitationseinrichtung unter meiner Leitung den Pflegedienst abgeleistet.

| | |
|---|---------------|
| <u>Dauer des Pflegedienstes:</u> | |
| Vom _____ | bis zum _____ |

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

Ort, Datum

Siegel oder Stempel

Name des Krankenhauses

(Unterschrift des Leiters des Pflegedienstes)