

Bescheinigung

über eine Hospitation im Rahmen der Unterrichtsveranstaltung „Praktikum der Berufsfelderkundung“

Bescheinigung 1 von 3 Bescheinigung 2 von 3 Bescheinigung 3 von 3

Die/der Studierende der Zahnheilkunde:

Name, Vorname,

Geburtsdatum

Geburtsort

hat

am und am

ganztätig (ca. 8 Stunden) in folgender Einrichtung/Praxis/Klinik:

.....

Straße:

PLZ, Ort:

Tel. Nr.:

hospitiert.

Während dieser Zeit erhielt er/sie Einblicke insbesondere in:

.....

.....

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/ des für die Betreuung der Hospitation
Verantwortlichen und Stempel (**unbedingt erforderlich**)