

## 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**)