

## Ärztliche Bescheinigung

(ausgestellt z.B. durch den Hausarzt)

Hiermit wird bestätigt, dass bei Frau / Herr

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_,

keine Anzeichen von ansteckenden Erkrankungen vorliegen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arzt, Stempel

### Hinweis für die Praktikantin / den Praktikanten:

**Eine Woche vor Praktikumsantritt** ist als Ärztliche Bescheinigung (ausgestellt z.B. durch den Hausarzt) zu bestätigen, dass bei Ihnen keine Anzeichen von ansteckenden Erkrankungen vorliegen. Diese Bescheinigung ist am ersten Praktikumstag für alle im Pflegedienst eingesetzten Praktikantinnen / Praktikanten im Sekretariat der Pflegedirektion und für alle anderen in der Personalabteilung abzugeben.

**Praktikumszeitraum:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_