

PJ in der Schweiz

Ansprechpartnerin:

Stefanie Eder/ G 1139, Zimmer 0.03

Telefon: (040) 428 37 - 3912

E-Fax: (040) 427948285

E-Mail: stefanie.eder@soziales.hamburg.de

Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales,

Familie und Integration (Sozialbehörde)

Landesprüfungsamt für Heilberufe

Billstraße 80, D-20539 Hamburg

Bescheinigung über das Praktische Jahr an einem Schweizer Krankenhaus

Der/ Die Studierende der Medizin

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	

hat regelmäßig und ordnungsgemäß an der unter meiner Leitung in der/ dem unten bezeichneten Klinik/ Krankenhaus, der Einrichtung der ambulanten Krankenversorgung oder der ärztlichen Praxis durchgeführten Ausbildung teilgenommen. Die Ausbildung erfolgte in der Abteilung/ in der Praxis für

Die Ausbildung wurde in

 Vollzeit Teilzeit mit einem Umfang von % der wöchentlichen Ausbildungszeit durchgeführt

Dauer der Ausbildung:

von: _____ bis: _____

Fehlzeiten (hierzu zählen auch die vertraglich zugesicherten und in Anspruch genommenen Urlaubstage):

 Nein Ja, vom _____ bis _____ Das Krankenhaus ist zur Ausbildung bestimmt worden von der Universität Die Ausbildung ist an einem Krankenhaus der Universität durchgeführt worden.**Die Ausbildung umfasste folgende Inhalte (ausführliche Tätigkeitsbeschreibung):**



PJ in der Schweiz

Lined area for handwritten text.

(bitte die Beschreibung ggf. auf der Rückseite fortführen)

.....
Ort, Datum:

Siegel/ Stempel des Krankenhauses

.....
(Unterschrift der/des für die Ausbildung verantwortlichen Ärztin/Arztes)