

**Zeugnis
über den Krankenpflegedienst**

Certificate concerning practical in nursing

Der/ Die Studierende der Medizin
The Student of Medicine

geboren am / born _____ in _____

hat im Rahmen der Ärztlichen Ausbildung in dem unten bezeichneten Krankenhaus unter meiner Leitung Krankenpflegedienst geleistet.
completed a practical training in nursing under my supervision. This practical was part of the student's medical course and undertaken on a certified hospital's ward in the following institution.

Dauer des Krankenpflegedienstes:
Duration of practical training in nursing:

von / from _____ bis zum / to _____

Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.
 The training has not been interrupted.

Die Ausbildung ist unterbrochen worden:
 The training has been interrupted:

von / from _____ bis zum / to _____

Name des Krankenhauses
Name of certified hospital

(Siegel/Seal
oder / or
Stempel / Stamp)

Ort, Datum / Place, Date

Unterschrift des Leiters des Pflegedienstes
Signature of the Director of Nursing Services