

Bescheinigung

über die Teilnahme an Seminaren mit klinischem Bezug (zusätzlich zu Veranstaltungen nach Anlage 1)

(Bezeichnung der Übung, des Kurses oder des Seminars)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

hat im

Sommerhalbjahr

Winterhalbjahr

von: _____

bis: _____

an den genannten Seminaren mit klinischem Bezug im Umfang von mindestens 56 Stunden regelmäßig und mit Erfolg teilgenommen und die in Verbindung mit diesen Seminaren in der Studienordnung ggf. weiter dazu vorgeschriebenen Veranstaltungen regelmäßig besucht.

_____, den _____
Ort Datum

Siegel/Stempel

Unterschrift der verantwortlichen Lehrkräfte/Lehrkraft