

**Bescheinigung**

über die Teilnahme an den theoretischen Weiterbildungsveranstaltungen

Herr/Frau .....

geboren am .....

in .....

hat in der Zeit vom ..... bis ..... an der theoretischen Weiterbildung  
für Kranken-, Kinderkrankenpflegepersonen sowie Altenpflegefachkräften in der Psychiatrie mit Erfolg teilgenommen.

Die Weiterbildung wurde von ..... bis ..... durch Fehlzeiten  
um ..... Stunden unterbrochen.

Ort, Datum .....

**Die Weiterbildungsstätte**  
(Anschrift, Unterschrift und Stempel)