

Bescheinigung
über die Teilnahme an der praktischen Weiterbildung

Herr/Frau

geboren am

in

hat in der Zeit vom bis an der praktischen Weiterbildung
in der Psychiatrie mit Erfolg teilgenommen.

Die Weiterbildung wurde von bis durch Fehlzeiten
um Stunden unterbrochen.

Ort, Datum

Unterschrift

(Praxisanleiter)