

Certificado
sobre el servicio de enfermería
Zeugnis über den Krankenpflagedienst

Apellido, nombre: _____
Name, Vorname

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Geburtstag Geburtsort

ha desempeñado, bajo mi supervisión, servicios de asistencia a enfermos en el siguiente hospital.

hat im Rahmen der Ärztlichen Ausbildung in dem unten bezeichneten Krankenhaus unter meiner Leitung Krankenpflagedienst geleistet.

Duración de la enseñanza desde: _____ hasta: _____
Dauer des Krankenpflagedienstes von bis

Se ha interrumpida la enseñanza.
Die Ausbildung ist unterbrochen worden.

no si deste: _____ hasta: _____
nein ja von bis

Lugar, fecha
Ort, Datum

Sello del hospital
Siegel oder Stempel

Nombre del hospital
Name des Krankenhauses

Firma del responsable
Unterschrift der Pflegedienstleitung