

Einrichtung / Arbeitgeber:

Einrichtungsstempel / Stempel des Arbeitgebers

Hiermit bescheinigen wir

(Anrede, Vorname, Name)

die notwendige Berufserfahrung von

- mindestens 1 Jahr in Vollzeit** als Zugangsvoraussetzung für die Weiterbildung zum **Praxisanleiter** gemäß § 4 der DKG-Empfehlung vom 03.07./04.07.2023.
- mindestens 2 Jahren** als Zugangsvoraussetzung für die Weiterbildung zur **Leitung einer Station/ eines Bereiches** gemäß § 4 der DKG-Empfehlung vom 03.07./04.07.2023.

Der / die Mitarbeitende ist seit

in unserer Einrichtung tätig.

(Datum)

Anmerkungen:

Datum:

Unterschrift:
