

Anhang 1

Certificate concerning practical training (final year)

Bescheinigung über die praktische Ausbildung in der Krankenanstalt (Praktisches Jahr)

The medical student _____

Der/die Studierende der Medizin

born - geboren am _____ **at** - in _____

has regularly participated under my supervision and guidance in practical training in the undermentioned hospital

hat regelmäßig an der unter meiner Leitung in der unten bezeichneten Klinik/Krankenanstalt durchgeführten Ausbildung teilgenommen.

The practical training has been carried out in the ward/section of -

Die Ausbildung erfolgte auf der Abteilung für -

Duration of Training

Dauer der Ausbildung

from

von

to

bis

Interruptions: no / yes

Fehlzeiten: nein/wenn ja

from

von

to

bis

The Hospital the training has been located in is Teaching Hospital of the Medical Faculty of the University of

Die Krankenanstalt ist zur Ausbildung bestimmt worden von der Universität -

The training has been located in the University Hospital of the University of -

Die Ausbildung ist durchgeführt worden am Universitätskrankenhaus der Universität von

_____, **the** - den _____
(location) **(date)**

Name of Institution

Name der Anstalt

Seal/Stempel

(Signature of the competent medical superintendent)

(Unterschrift des zuständigen Chefarztes)