

Bescheinigung über die Absolvierung des Praktischen Jahres
- Tertiale Allgemeinmedizin -

Der/Die Studierende der Medizin _____,

geboren am _____ in _____

ist nach Bestehen des Zweiten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung vom _____

bis zum _____ in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht

unter Leitung tätig gewesen.

Die Ausbildung ist

- unterbrochen worden vom _____ bis _____.
 nicht unterbrochen worden.

Ort, Datum

Bezeichnung der Einrichtung: _____

Unterschrift des/der
ausbildenden Arztes/Ärzte: _____