

Ärztliches Attest

Für Praktikantinnen und Praktikanten im Pflegedienst der BG Klinik Tübingen

Es wird bestätigt, dass bei:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

aus ärztlicher Sicht **keine gesundheitlichen Bedenken** gegen ein Praktikum im Pflegedienst der BG Klinik Tübingen bestehen und eine vollständige **Hepatitis B Immunisierung** sowie eine ausreichende **Immunität gegenüber Masern** vorhanden ist.

Stempel

Ort, Datum:

Unterschrift des Arztes

Bitte beachten: Die BG Klinik Tübingen kann keine Kosten für die Ausstellung eines ärztlichen Attestes übernehmen.