

Anlage 3 zu Artikel 1 § 1 Absatz 6 des Gesetzes über die Berufe in der Physiotherapie (Masseur- und Physiotherapeutengesetz – MPhG) vom 26.05.1994 (BGBl. I S. 1084)

(Bezeichnung der Praktikantenstelle)

Bescheinigung über die Ableistung der praktischen Tätigkeit

Name, Vorname

Geburtsdatum, Geburtsort

war in der Zeit vom – bis

Im Rahmen der Ausbildung für Masseur und medizinische Bademeister nach § 7 Abs. 1 des Gesetzes über die Berufe in der Physiotherapie (Masseur- und Physiotherapeutengesetz – MPhG) vom 26.05.1994 (BGBl. I S. 1084) erfolgreich als Praktikant tätig gewesen.

Die praktische Tätigkeit ist –nicht– über die nach dem Masseur- und Physiotherapeutengesetz zulässigen Fehlzeiten hinaus – um ____ Tage* - unterbrochen worden. * **Nichtzutreffendes bitte streichen**

Das Krankenhaus/die medizinische Einrichtung (Praxis) wurde durch die Bezirksregierung in _____ vom _____ unter dem Az.: _____ zur Annahme von Praktikanten ermächtigt.

Ort, Datum

Unterschrift Klinikleitung/Praxisinhaber Unterschriftsstempel oder Name in Druckbuchstaben wiederholen	Unterschrift Praxisanleiter/in (Masseur & med. Bademeister-Krankengymnast-Physiotherapeut Unterschriftsstempel oder Name in Druckbuchstaben wiederholen
---	--