

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