

Bescheinigung über eine Hospitation im Rehabilitationsbereich

Herr/Frau _____ Geb. _____

hat in dem Zeitraum vom _____ bis zum _____

in der Einrichtung _____

in (Anschrift) _____

eine Hospitation von ____ Stunden im Rehabilitationsbereich der Einrichtung absolviert.

Datum

Unterschrift

Stempel