

**Certificado**  
**sobre el servicio de enfermería**  
Zeugnis über den Krankenpflagedienst

Apellido, nombre: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Geburtstag Geburtsort

ha desempeñado, bajo mi supervisión, servicios de asistencia a enfermos en el siguiente hospital.

hat im Rahmen der Ärztlichen Ausbildung in dem unten bezeichneten Krankenhaus unter meiner Leitung Krankenpflagedienst geleistet.

Duración de la enseñanza desde: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_  
Dauer des Krankenpflagedienstes von bis

Se ha interrumpida la enseñanza.  
Die Ausbildung ist unterbrochen worden.

no  si  deste: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_  
nein ja von bis

\_\_\_\_\_  
Lugar, fecha  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Sello del hospital  
Siegel oder Stempel

\_\_\_\_\_  
Nombre del hospital  
Name des Krankenhauses

\_\_\_\_\_  
Firma del responsable  
Unterschrift der Pflegedienstleitung