

Bescheinigung für die Teilnahme

an dem Lehrgang

„Gastroenterologische Endoskopie - Aufbaukurs“

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau

Name, Vorname des Teilnehmers/der Teilnehmerin

eine mindestens 12-monatige Berufserfahrung im Bereich „Gastroenterologische Endoskopie“ besitzt

oder

den Grundkurs „Gastroenterologische Endoskopie“ absolviert hat und zwar in der Zeit vom _____ bis _____.

- In unserer Einrichtung werden keine Medizinprodukte aufbereitet.
- Die aktuelle Sachkunde gemäß § 4(3) MPBetreiV liegt bereits vor (Bitte Nachweis in Kopie beifügen, rückwirkend bis zu 3 Jahren gültig).

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers

Praxisstempel

Bitte senden Sie dieses Formular im Original und vor Lehrgangsbeginn an:

Bildungswerk für Gesundheitsberufe e.V. Falderbaumstraße 16a 34123 Kassel.