

Dieses Dokument dient dem Nachweis der allgemeinen Berufserfahrung im Rahmen der Weiterbildung „Handtherapeut:in DAH TH“.

.....
Vorname

.....
Name

.....
Geburtsdatum

Beruflicher Werdegang

Ergotherapeut:in seit

Physiotherapeut:in seit

Berufliche Stationen

| Zeitraum <i>von - bis</i> | Arbeitsstelle | Stundenumfang | Nachweis <i>angefügt</i> |
|-------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Antragsteller:in