

Dieses Dokument dient der Bestätigung der handspezifischen Berufserfahrung im Rahmen der Weiterbildung „Handtherapeut:in DAHATH“.

.....  
Vorname

.....  
Name

.....  
Geburtsdatum

**Handspezifische Berufserfahrung**

- Ergotherapeut:in                       Physiotherapeut:in  
 Angestellte Tätigkeit                       Selbständige Tätigkeit                       Freiberufliche Tätigkeit
- Tätigkeit vorwiegend im Bereich der Handtherapie  
 Tätigkeit in einer handtherapeutischen Schwerpunktpraxis DAHATH / Fachabteilung

<b>Zeitraum</b> <i>von - bis</i>	<b>Arbeitsstelle</b>	<b>Stundenumfang</b>	<b>Beschäftigungs- dauer</b> <i>in Monaten</i>	<b>Nachweis</b> <i>angefügt</i>

**Die Berufserfahrung wird bestätigt durch:**

.....  
*Name der Praxis / Einrichtung / Klinik*

.....  
*Straße und Hausnummer*

.....  
*PLZ, Ort*

.....  
*Ausgefüllt von*

.....  
*Funktion / Position*

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel Arbeitgeber:in