

# Bescheinigung über den Nachweis einer einjährigen Berufspraxis zur Vorlage bei der Akkon Hochschule für Humanwissenschaften

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
war in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ beziehungsweise ist seit  
dem \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen tätig.

Bezeichnung und Anschrift des Unternehmens:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tätigkeitsbereich im obengenannten Unternehmen:

- Intensiv- und Anästhesiepflege
- Notfallpflege
- Chronische Erkrankungen
- Pädiatrische Pflege
- Chirurgische Pflege
- Geriatrische und Gerontologische Pflege
- Psychosomatische und Psychiatrische Pflege
- Onkologische Pflege

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Unternehmens

Diese Bescheinigung ist von dem Unternehmen auszufüllen und zu unterschreiben und von dem Bewerber / der Bewerberin einzureichen.