

Ärztliches Attest

Eignungsuntersuchung

für den Zugang zur Ausbildung

zur/m Pflegefachfrau/-mann

zur/m Gesundheits- und Krankenpflegehelfer/in

Nachname Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Ein Anhaltspunkt dafür, dass sie/er wegen eines körperlichen Gebrechens, wegen Schwäche ihrer/seiner geistigen oder körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht die für die Ausbildung des Berufes erforderliche Eignung nicht besitzt, hat sich nicht ergeben.

Die oben genannte Person ist aus ärztlicher Sicht zur Ausübung des Berufes

geeignet

nicht geeignet.

Ort, Datum

(Stempel des Arztes)

Unterschrift