

Ärztliche Bescheinigung

Frau/Herr _____,

geboren am _____,

wohnhaft _____,

ist in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs als

- Apotheker/Apothekerin
- Arzt/Ärztin
- Medizinphysiker/Medizinphysikerin
- Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut/Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin
- Psychologischer Psychotherapeut/Psychologische Psychotherapeutin
- Tierarzt/Tierärztin
- Zahnarzt/Zahnärztin

nicht ungeeignet.

_____, den _____

Stempel und Unterschrift des Arztes

Stand: Februar 2008

Internetadresse: www.lageso.de

