

**INTERIM CERTIFICATE of practical training in hospital**  
*VORLÄUFIGE BESCHEINIGUNG über die praktische Ausbildung in der  
Krankenanstalt*

The medical student *Der / die Studierende der Medizin*

<b>Surname, first name(s)</b> <i>Name, Vorname(n)</i>	
<b>Date of birth</b> <i>Geburtsdatum</i>	<b>Place of birth</b> <i>Geburtsort</i>

**has been participating regularly in training carried out under my direction in the clinic/hospital named below** *hat regelmäßig an der unter meiner Leitung in der unten bezeichneten Klinik / Krankenanstalt durchgeführten Ausbildung teilgenommen*

**since vom** ..... **bis heute.**

**Training is taking place in the Department/Institute of** *Die Ausbildung erfolgt auf der Abteilung für*

-----  
**Training will be completed by** *Die Ausbildung wird bis zum untenstehenden Datum abgeschlossen sein*

**Interruptions/Absences so far** *Fehlzeiten bis jetzt:*

**no** *nein*      **yes** *ja*    **from** *vom* ..... **to** *bis* .....

**The hospital has been designated as a training/teaching institution by** *Die Krankenanstalt ist zur Ausbildung bestimmt worden von der*

-----  
**Training is being completed in a hospital of the University** *Die Ausbildung ist an einer Krankenanstalt der Hochschule durchgeführt worden.*

**Seal or stamp**  
*Siegel oder Stempel*

-----  
**Place, date** *Ort, Datum*

-----  
**Institution name** *Name der Anstalt*

-----  
**Signature** *Unterschrift*