

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

The medical student *Der / die Studierende der Medizin*

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