

Anlage
zu § 11 Abs. 1 vorstehender
Durchführungsbestimmung

**Zeugnis
über die Tätigkeit als Pflichtassistent**

für den Arzt (die Ärztin)
geboren am 19..... in
wird hierdurch bescheinigt, daß er (sie) vom 19___ bis
zum 19..... in der Einrichtung...

als Pflichtassistent(in) unter Anleitung und Aufsicht des
tätig gewesen ist.

(Es folgt eine Beschreibung der Art der Beschäftigung¹, bei Krankenhaustätigkeit unter Angabe der Zeiträume, während deren der Pflichtassistent auf den einzelnen Abteilungen gearbeitet hat, nähere Würdigung der Tätigkeit unter Angabe, inwieweit er während des Ausbildungsabschnittes seine praktischen Kenntnisse und Fähigkeiten vertieft und fortgebildet und die für die selbständige Ausübung der Heilkunde erforderliche Eignung und Zuverlässigkeit bewiesen hat.)

....., den..... 19.....

(Bezeichnung der Einrichtung)

(Stempel)

(Unterschrift des leitenden Arztes,
des Direktors usw)

Erklärung²

des Leiters der Abteilung Gesundheitswesen beim Rat des Kreises.....

Ich habe von dem Inhalt des vorstehenden Zeugnisses Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihm einverstanden — aus folgenden Gründen nicht mit ihm einverstanden³:

....., den 19

(Stempel)

(Unterschrift des Leiters
der Abteilung Gesundheitswesen
beim Rat des Kreises)

¹ Ist die Beschäftigung durch Urlaub oder Krankheit unterbrochen worden, so ist dies im Zeugnis anzugeben.
² Entfällt, wenn das Zeugnis vom Leiter der Abteilung Gesundheitswesen beim Rat des Kreises ausgestellt ist.
³ Nichtzutreffendes ist durchzustreichen.