

# Bescheinigung

Sehr geehrte Teilnehmerin, sehr geehrter Teilnehmer,

wir bitten den zutreffenden Punkt anzukreuzen, auszufüllen, und von Ihrer Ausbildungsstelle unterschrieben an uns zurückzuschicken (VERSORGUNGSANSTALT BEI DER LANDESZAHNÄRZTEKAMMER RHEINLAND-PFALZ, 117er EHRENHOF 3, 55118 MAINZ).

## Praktikum

Hiermit bescheinigen wir, \_\_\_\_\_ (Firma),  
dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ in unserem Haus für den Zeitraum  
\_\_\_\_\_ als \_\_\_\_\_ einer Tätigkeit als  
\_\_\_\_\_ nachgeht/nachgegangen ist. Der Verdienst  
beträgt/betrug **EURO** \_\_\_\_\_ (Brutto).

## Berufsausbildung

Hiermit bescheinigen wir, \_\_\_\_\_ (Firma),  
dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ in unserem Haus für den Zeitraum  
\_\_\_\_\_ (Bitte Angabe des aktuellen Stands) einer Berufsausbildung  
zum/zur \_\_\_\_\_ nachgeht/nachgegangen ist.

## Schulausbildung

Hiermit bescheinigen wir, \_\_\_\_\_ (Name  
der Schule), dass Frau/Herr \_\_\_\_\_ in unserem Haus für den  
Zeitraum \_\_\_\_\_ (Bitte Angabe des aktuellen Stands) einer  
Schulausbildung mit dem Abschluss \_\_\_\_\_  
(Schulabschluss/Qualifikation) nachgeht/nachgegangen ist.

## Studium

Wir bitten um Überstellung einer üblichen Studienbescheinigung mit Angaben zum Studienfach,  
zum aktuellen Semester, zur Studiendauer und zum Immatrikulationsstatus (z.B. beurlaubt).

Ausbildungsstelle: .....

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (sowie Stempel)