

An das
Amt der Salzburger Landesregierung
Referat 9/03 - Gesundheitsplanung und -finanzierung
Sebastian-Stief-Gasse 2
5020 Salzburg
E-Mail: gesundheitsplanung@salzburg.gv.at

Bestätigung

über das KPJ-Praktikum Allgemeinmedizin

Angaben zur/zum Praktikant*in	
Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Matrikelnummer
Der/die Studierende wurde supervidiert von	
Titel, Name	
das Praktikum erfolgte in der Ordination	
im Zeitraum von - bis	

Das Abschlussgespräch wurde absolviert und dokumentiert.

Der/die Studierende hat das Praktikum abgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Ordination