

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)