



Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufes Pflegefachfrau / Pflegefachmann im Gesundheitswesen

Sehr geehrte Ärztin, sehr geehrter Arzt,

die ärztliche Bescheinigung zur Berufstauglichkeit ist eine Zugangsvoraussetzung für die Ausbildung in einem Gesundheitsfachberuf und damit auch für den primärqualifizierenden Bachelor-Studiengang „Pflege“ der Hochschule Neubrandenburg. Sie ist Bestandteil der Bewerbungsunterlagen.

Die gesundheitliche Eignung zur Ausübung des Berufes Pflegefachfrau/Pflegefachmann bitten wir dem*r Bewerber*in auf diesem Formular zu bestätigen.

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Felder an!

Name, Vorname:

geboren am:

ist für den Beruf einer Pflegefachfrau/ eines Pflegefachmannes und damit für den Bachelor-Studiengang „Pflege“ (Abschluss: Bachelor of Science und Staatliche Anerkennung als Pflegefachperson)

- gesundheitlich (körperlich und psychisch) geeignet.
- gesundheitlich nicht geeignet.
- Es fanden sich keine Anzeichen einer Suchtkrankheit.
- Es besteht ein Schutz gegen Masern (Impfschutz oder Immunität).
- Die o. g. Person kann aus gesundheitlichen Gründen nicht gegen Masern geimpft werden.

Bemerkungen:

.....

.....

.....

Ort, Datum

Praxisstempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes