

Dieses Dokument dient dem Nachweis der allgemeinen Berufserfahrung zur Äquivalenz des Moduls B1 im Rahmen der Weiterbildung Handtherapeut DAHTH.

Vorname

Name

Geburtsdatum

Beruflicher Werdegang

Ergotherapeut/-in *seit*

Physiotherapeut/-in *seit*

Berufliche Stationen

Zeitraum

Zeitraum

Zeitraum

Angefügte Nachweise

hier Nachweise aufzählen

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben

Ort/Datum

Unterschrift des Antragsstellers