

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*