

Dieses Dokument dient der Bestätigung der handspezifischen Berufserfahrung im Rahmen der Weiterbildung „Handtherapeut*in DAH TH“.

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Handspezifische Berufserfahrung

- Ergotherapeut*in Physiotherapeut*in
 Angestellte Tätigkeit Selbständige Tätigkeit Freiberufliche Tätigkeit
- Tätigkeit vorwiegend im Bereich der Handtherapie
 Tätigkeit in einer handtherapeutischen Schwerpunktpraxis DAH TH / Fachabteilung

Zeitraum von - bis	Arbeitsort	Stundenumfang	Beschäftigungs- dauer in Monaten	Nachweis angefügt

Die Berufserfahrung wird bestätigt durch:

Name der Praxis / Einrichtung / Klinik

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Ausgefüllt von:

Funktion / Position

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

Falls die bestätigende Person mit der Person identisch ist, deren Tätigkeit bestätigt werden soll (Praxisinhaber in eigener Praxis), so gilt dieses Dokument als Selbstauskunft. Die Angaben sind in jedem Fall wahrheitsgemäß zu treffen und im Überprüfungsfall zu belegen.