

Dieses Dokument dient dem Nachweis der allgemeinen Berufserfahrung im Rahmen der Weiterbildung „Handtherapeut\*in DAH TH“.

\_\_\_\_\_  
*Vorname*

\_\_\_\_\_  
*Nachname*

\_\_\_\_\_  
*Geburtsdatum*

**Beruflicher Werdegang**

- Ergotherapeut\*in                      seit
- Physiotherapeut\*in                      seit

**Berufliche Stationen**

Zeitraum	Arbeitsort	Stundenumfang	Nachweis angefügt

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
*Ort / Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Antragstellers*