



Praktikum in Krankenpflege

---

<sup>b</sup>  
**UNIVERSITÄT  
BERN**

Medizinische Fakultät

## Ausweis

für Studierende der Humanmedizin

Der/Die unterzeichnende ärztliche Leiter/in, bzw. der/die Leiter/in des Pflegedienstes des/der

[Institution] \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort/Kanton: \_\_\_\_\_

bestätigt, dass \_\_\_\_\_

geboren: \_\_\_\_\_, Student/in der Humanmedizin

vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

das vierwöchige Praktikum in Krankenpflege (ohne Unterbruch) nach Artikel 6 des Reglements über das Bachelorstudium Humanmedizin an der Medizinischen Fakultät der Universität Bern vom 07.07.2010 und den für das Praktikum in Krankenpflege aufgestellten Richtlinien der Medizinischen Fakultät Bern vom 13.03.2019 an dieser Institution absolviert hat.

Der Ausweis ist bis zum ersten Tag des 2. Studienjahres dem Studiendekanat der Medizinischen Fakultät Bern vorzuweisen.

Ort und Datum:

Stempel der Institution und Unterschrift:

---