

Bestätigung Praktikumsplatz für Teilnehmer Techn. SterilisationsassistentIn Fachkunde I

Name Teilnehmer Fachkunde I: _____

Lehrgang STE I Nr. _____

Wir bestätigen, dass obig genannter Teilnehmer bei uns ein
Praktikum in der AEMP/ZSVA von bis
absolvieren und die geforderten 150 Stunden leisten wird.

Name des Spitals / Gesundheitsinstitution
Stempel Betrieb:

Name Leitung AEMP/ZSVA oder Mentor:

Bestätigung zurücksenden an:
H+ Bildung, Sibel Tulgar, Rain 36, 5000 Aarau / sibel.tulgar@hplus-bildung.ch