

# Nachweis der dienstlichen Tätigkeit (vom Dienstgeber auszufüllen)

**BewerberIn:**

.....

geb. am: ..... wohnhaft in: .....

**Dienstverhältnis als PflegehelferIn in der Institution (gilt nur ab Ausstellungsdatum des Pflegehelferzeugnisses):** Ausstellungsdatum des Pflegehelferzeugnisses: .....

seit \_\_\_\_\_ in 50%igen Beschäftigungsausmaß in .....  
(Institution)

Gesamt: ..... Jahre ..... Monate ..... Tage.

seit \_\_\_\_\_ in 75%igen Beschäftigungsausmaß in .....  
(Institution)

Gesamt: ..... Jahre ..... Monate ..... Tage.

seit \_\_\_\_\_ in 100% igen Beschäftigungsausmaß in .....  
(Institution)

Gesamt: ..... Jahre ..... Monate ..... Tage.

<b>GESAMTSUMME:</b>	..... Jahre	..... Monate	..... Tage
---------------------	-------------	--------------	------------

Datum: .....      Unterschrift und Stempel der Pflegedienstleitung:.....

Datum: .....      Unterschrift und Stempel der Pflegedienstleitung:.....