

Universitätsklinikum Ulm | Frauenklinik  
verantwortliche Praxiseinrichtung  
Sekretariat Hebammenstudiengang  
Prittwitzstraße 43  
89075 Ulm

### ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG

über die gesundheitliche Eignung zur Ausbildung und Studium zur

#### Hebamme (Bachelor of Science)

im Studiengang Angewandte Hebammenwissenschaft

|                |             |
|----------------|-------------|
| Name, Vorname: |             |
| Geburtsdatum:  | Geburtsort: |

Die Person ist für die Ausübung des Berufes geeignet.

Es liegen keine psychischen, körperlichen oder sonstigen Erkrankungen/  
Einschränkungen vor, welche die genannte Person bei der Ausübung des  
oben genannten Berufes hindert.

JA  NEIN

Anmerkungen des Arztes:

---

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel des Arztes