

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.

JA NEIN

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

Anmerkungen des Arztes:

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel des Arztes