

Hospitationsbescheinigung B30-Orthopädie 2019

Hiermit wird Frau/ Herrn _____ bestätigt, in folgenden sechs/acht Übungsstunden hospitiert zu haben:

| <i>Nummer</i> | <i>Datum</i> | <i>Stundenthema</i> | <i>Verein/ Ort</i> | <i>WLSB-Nr. des ÜL</i> | <i>Unterschrift ÜL</i> |
|---------------|--------------|---------------------|--------------------|------------------------|------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

Zwei der hier angegebenen Stunden müssen anhand eines Stundenverlaufsplans (Vorlage unter www.wbrs-online.net) dokumentiert und bei der Lizenzbeantragung mit abgegeben werden.