

An Frau/Herrn \_\_\_\_\_

**Bestätigung** als Beilage zum Ansuchen auf Pflegefreistellung an der Uni Graz

Sehr geehrte/r Frau/Herr \_\_\_\_\_,

hiermit wird bestätigt, dass

\_\_\_\_\_

Name der Patientin/des Patienten

geb. am \_\_\_\_\_

beim Untersuchungstermin am \_\_\_\_\_ in folgender Einrichtung aus medizinischen Gründen begleitet werden musste:



Stempel/firmenmäßige Zeichnung des Krankenhauses/der Ärztin/des Arztes

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Funktion der/des Unterzeichnenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift