

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