

## **Ärztliche Bescheinigung über die Berufstauglichkeit mit Nachweis Masern-Impfschutz**

zur Weitergabe an den Hausarzt für die Bewerbung um eine Ausbildung / ein duales Studium

Hiermit wird bestätigt, dass bei  
(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

keine Anhaltspunkte dafür vorliegen, dass er/sie wegen eines körperlichen Gebrechens oder wegen Schwäche seiner/ihrer geistigen und körperlichen Kräfte oder wegen einer Sucht zur Ausübung der Ausbildung / des dualen Studiums

zum/zur \_\_\_\_\_  
unfähig oder ungeeignet ist.

### **Impfstatus Masern:**

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

		ja	nein
<b>Masern</b>	Impfungen sind erfolgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	oder: serologischer Nachweis eines Schutzes gegen Masern liegt vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Hausarztes

\_\_\_\_\_  
Stempel

### **Hinweis**

Die ärztliche Bescheinigung zur Berufstauglichkeit ist eine Zugangsvoraussetzung für Ihre Ausbildung am Universitätsklinikum Jena und ist ordnungsgemäß ausgefüllt den Bewerbungsunterlagen beizulegen.