

## Hospitationsbescheinigung

Hiermit bescheinige ich, dass

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel	
Vorname			
Name			
Straße			
PLZ/Ort			

In der Zeit von		bis	
-----------------	--	-----	--

in folgender Einrichtung hospitiert hat

Institution	
Straße	
PLZ/Ort	

Die Hospitation wurde in dieser Einrichtung von mir betreut

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_

- Ich bestätige, dass unsere Einrichtung von der Deutschen Diabetes-Gesellschaft DDG anerkannt ist.
  
- Ich bin anerkannte/r „Fachpsychologe/in Diabetes (DDG)“ Psychodiabetologe:

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift