

<b>Zahnmedizin</b>  <b>Certificate concerning nursing service</b>  <b>Zeugnis über den Pflegedienst</b> Anlage 10 zur ZApprO	<b>PfID</b>  
Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG) Dezernat G6 Landesprüfungsamt für Akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe Postfach 90 02 36 14438 Potsdam	Kontakt: Dezernat G6 <a href="mailto:LPA@lavg.brandenburg.de">LPA@lavg.brandenburg.de</a> Eingangsvermerk des LAVG
<p><b>Surname</b> (<i>Name</i>) <span style="float: right;"><b>First name(s)</b> (<i>Vorname/n</i>)</span></p> <p><b>Date of birth</b> (<i>Geburtsdatum</i>) <span style="float: right;"><b>Place of birth</b> (<i>Geburtsort</i>)</span></p> <p><b>has done nursing service as part of her / his dental education under my supervision in the hospital (or inpatient rehabilitation center with comparable care requirements) stated below.</b>  <i>(hat im Rahmen der zahnärztlichen Ausbildung in dem unten bezeichneten Krankenhaus oder der unten bezeichneten Rehabilitationseinrichtung unter meiner Leitung den Pflegedienst abgeleistet.)</i></p> <p><b>Duration of nursing service:</b> (<i>Dauer des Pflegedienstes:</i>)  <b>from</b> (<i>von</i>) <span style="margin-left: 150px;"><b>to</b> (<i>bis</i>)</span></p> <p><b>The nursing service was interrupted:</b> (<i>Die Ausbildung ist unterbrochen worden:</i>)</p> <p><b>no</b> (<i>nein</i>)</p> <p><b>yes</b> (<i>ja</i>) <span style="margin-left: 20px;"><b>from</b> (<i>vom</i>)</span> <span style="margin-left: 100px;"><b>to</b> (<i>bis</i>)</span></p> <p><b>yes</b> (<i>ja</i>) <span style="margin-left: 20px;"><b>from</b> (<i>vom</i>)</span> <span style="margin-left: 100px;"><b>to</b> (<i>bis</i>)</span></p> <p style="text-align: center;"><b>Place</b> (<i>Ort</i>), <b>Date</b> (<i>Datum</i>)</p> <p style="text-align: center;"><b>Seal or stamp</b>  <i>(Siegel oder Stempel)</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Name of the hospital / inpatient rehabilitation center</b>  <i>(Name des Krankenhauses / der Rehabilitationseinrichtung)</i></p> <p style="text-align: center;"><b>Signature of the head of nursing service</b>  <i>(Unterschrift der Pflegedienstleitung)</i></p> <p>You can access the data <a href="#">protection declaration</a> and the information regarding the General Data Protection Regulation (<a href="#">GDPR/ DSGVO</a>) when filling in forms of the LAVG online through the indicated links.</p>	