

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

im Rahmen der Ausbildung zur Rettungssanitäterin und zum Rettungssanitäter ist das Absolvieren praktischer Ausbildungsabschnitte erforderlich.

Nach dem ersten theoretischen Abschnitt am Malteser Bildungszentrum haben Sie 80 Stunden zu je 60 Minuten klinisch-praktischer Ausbildung im Krankenhaus abzuleisten und 160 Stunden zu je 60 Minuten praktische Ausbildungsstunden auf einer genehmigten Lehrrettungswache.

Unter Berücksichtigung Ihrer persönlichen Präferenzen steht es Ihnen frei ein Praktikumsplatz nach eigenem Wunsch zu organisieren.

Sollten Sie in Ihren Möglichkeiten eingeschränkt sein, so können wir die Organisation und Koordination der Praktikumsplätze, gegen eine Gebühr von z. Z. 150 Euro pro Praktikumsplatz, übernehmen.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass eventuelle wohnortnahe Wünsche mitunter nicht berücksichtigt werden können.

Mit Lehrgangsbeginn sind die beigefügten Vorlagen als Bestätigung der Durchführung des Praktikums (Praktikumsplatzes) vorzulegen.

### Praktikumsbescheinigung Krankenhaus

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/ Herr \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_, ihr/sein Rettungssanitäterpraktikum, im Zeitraum vom  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, in unserer Einrichtung absolvieren kann.

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Adresse der Einrichtung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fachabteilung/en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_

### Praktikumsbescheinigung Rettungswache

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_, ihr/sein Rettungssanitäterpraktikum, im Zeitraum vom  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, in unserer Einrichtung absolvieren kann.

Name der Lehrrettungswache: \_\_\_\_\_

Adresse der Lehrrettungswache: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit: \_\_\_\_\_