

Allgemeinärztliches Zeugnis
über die physische Eignung
für die Aufnahme in die Berufsausbildung
Klinische Psychologie / Gesundheitspsychologie
Gemäß §7 Abs. 1 Zi. 3 leg. cit.

Es wird bestätigt, dass Frau / Herr _____ über die physische
Eignung verfügt, welche die künftige Berufsausübung gewährleistet.

Das Vorhandensein von übertragbaren ansteckenden Krankheiten oder anderer Erkrankungen, die
eine Berufsausübung faktisch nicht ermöglichen, kann ausgeschlossen werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Stempel der Ärztin / des Arztes
