



## BESCHEINIGUNG

### ABONNEMENT FACHZEITSCHRIFT BZW. ZUGANG ZU ONLINEDATENBANKEN

Zur Anerkennung von Fortbildungspunkten gemäß der Fortbildungsordnung der Landespflegekammer Rheinland-Pfalz, Anlage 1 Ziffer 2, bescheinigen wir, dass unser Mitarbeiter/unsere Mitarbeiterin

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Mitgliedsnummer

Zugang zu folgenden pflegerischen Fachzeitschriften bzw. Onlinedatenbanken hat:

1.

---

2.

---

3.

---

---

Name des Arbeitgebers

---

Name der unterzeichnenden Person

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel