

Bestätigung der Praxisstunden

1.1.2020

Ich bestätige, dass ich über mindestens 250 Stunden Berufspraxis, gemäss Pkt. 6.3 des SPAK-Reglement verfüge und bin damit einverstanden, dass ein Praxisexperte diese Angaben überprüft.

Vorname:		Name:	
Praxisadresse:			
PLZ:		Ort:	
Datum:		Unterschrift:	_____

Nachweise der Praxistätigkeit können beigelegt werden.