

Hospitationsnachweis zur Zulassung zur Teilnahme am
Sachkundelehrgang Endoskopie oder
Ergänzungslehrgang Endoskopie



Hospitationen bis zur Zulassung zur Prüfung zu leisten.

Der Hospitationsnachweis ist Prüfungszulassungsvoraussetzung, der Abgabezeitpunkt wird von der jeweiligen anerkannten Bildungsstätte mitgeteilt.

Name: _____ Vorname: _____

Lehrgangsort: _____ Lehrgangszeitraum: _____

Hospitationsort: _____ Hospitationszeitraum: _____

Erforderlich ist der Nachweis über den erbrachten Hospitationseinsatz im Fachbereich. Falls Sie im Bereich Endoskopie tätig sind, bitte die Tätigkeit kurz beschreiben.

**Endoskop-Aufbereitung beginnend mit der Vorreinigung eines flexiblen Endoskops
unmittelbar nach dessen Einsatz in der Endoskopieeinheit (mindestens 8 Stunden)**

Kurze Beschreibung der Hospitation und der dort gesehenen Arbeitsabläufe

Datum _____ (Unterschrift Hospitant/in) _____

Hospitationsfachbereich Endoskopie (Bestätigung der Hospitation über mindestens 8 Stunden)

Datum/Unterschrift/Stempel

**Bitte beachten Sie, dass der vollständig ausgefüllte Hospitationsnachweise Voraussetzung zur
Prüfung zum Sachkundelehrgang Endoskopie oder Ergänzungslehrgang Endoskopie ist!**