

Anlage

Muster des Berufsausweises für Angehörige der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe

Vorderseite:

Berufsausweis für Angehörige der Gesundheits- und Krankenpflegeberufe	
..... Berufsbezeichnung/en	
..... Zuname/n, akademische/r Grad/e	<div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;">Foto</div>
..... Vorname/n	
..... Geburtsdatum	
..... Staatsangehörigkeit	

Rückseite:

..... Unterschrift des Inhabers / der Inhaberin	
..... Zusatzbezeichnung/en, Ausbildungsbezeichnung/en	
..... Ausstellungsdatum/ausstellende Behörde Ausweisnummer