



**Ärztliche Bescheinigung zur Vorlage bei der
unteren Gesundheitsbehörde Oberhausen**

Frau / Herr

geboren am

Wohnort:

Aufgrund der am _____ durchgeführten Untersuchung wird Frau / Herrn
_____ bescheinigt, sowohl psychisch als auch
physisch zur ordnungsgemäßen Ausübung des Berufes als
_____ gesundheitlich geeignet zu sein.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arzt/Ärztin