

ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG ZUR KÜNDIGUNG AUF ÄRZTLICHEN RAT

Patientin/Patient : _____

Geburtsdatum : _____

Bescheinigung :

Hiermit bescheinige ich, dass die oben genannte Patientin/der oben genannte Patient aus gesundheitlichen Gründen ärztlich geraten wird, das bestehende Arbeitsverhältnis fristgerecht zu kündigen.

Medizinische Begründung (Kurzfassung) :

Die vorliegenden gesundheitlichen Beschwerden bzw. Erkrankungen beeinträchtigen die Arbeitsfähigkeit der Patientin/des Patienten wesentlich und lassen eine Fortsetzung der derzeitigen Tätigkeit nicht zu.

Voraussichtlicher Zeitraum der Erkrankung :

Von: _____ Bis: _____

Ärztliche Praxis / Klinik :

Unterschrift und Stempel des Arztes / der Ärztin :

Datum:

Unterschrift:

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/arztliche-bescheinigung-kundigung-auf-arztlichen-rat-formular/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.