**Berechtigung zum Erfragen von Referenzen**

Um Ihre Bewerbung seriös und transparent zu vertreten, möchten wir Sie bitten, uns zwei mögliche Referenzadressen anzugeben, bei denen wir uns erkundigen dürfen.

**Um Unklarheiten und Missverständnisse zu vermeiden, bitten wir Sie, die Referenzpersonen vorgängig über die von Ihnen erteilte Berechtigung zur Referenz zu informieren.**

|  |
| --- |
| Name der Referenzperson  |
| Funktion |
| Spital / Gesundheitsinstitution |
| Adresse |
| Telefonnummer |

|  |
| --- |
| Name der Referenzperson |
| Funktion |
| Spital / Gesundheitsinstitution |
| Adresse |
| Telefonnummer |

Name, Vorname

Ort, Datum

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_