

## Praktikumszeugnis in der Zahnarztpraxis

[Name der Zahnarztpraxis], [Ort], [Datum]

Frau/Herr [Vorname Nachname], geboren am [Geburtsdatum], absolvierte in der Zeit vom [Startdatum] bis [Enddatum] ein Praktikum in unserer Zahnarztpraxis im Rahmen seiner/ihrer Ausbildung bzw. seines/ihrer Studiums mit einer Dauer von [Dauer, z.B. 6 Wochen].

[Name der Zahnarztpraxis] ist im Bereich [Beschreibung des Bereichs, z.B. Zahnmedizin, Prophylaxe, zahnärztliche Versorgung] tätig. Zu unseren Kernaufgaben gehören [kurze Beschreibung der Tätigkeiten, z.B. Durchführung zahnmedizinischer Behandlungen, Patientenbetreuung, Verwaltung von Terminen und Dokumentation].

Während des Praktikums war Frau/Herr [Vorname Nachname] mit folgenden Aufgaben betraut:

- [Aufgabe 1, z.B. Unterstützung bei der Assistenz während zahnärztlicher Behandlungen]
- [Aufgabe 2, z.B. Vorbereitung und Sterilisation von Instrumenten und Behandlungsräumen]
- [Aufgabe 3, z.B. Verwaltung von Patiententerminen und -daten]
- [Aufgabe 4, z.B. Unterstützung bei Prophylaxe-Maßnahmen wie professioneller Zahnreinigung]
- [Aufgabe 5, z.B. Dokumentation von Behandlungsabläufen und Kommunikation mit Patienten]

Frau/Herr [Vorname Nachname] zeigte ein [Engagement, z.B. sehr hohes Engagement] und erledigte die übertragenen Aufgaben stets zu unserer [Bewertung, z.B. vollsten Zufriedenheit]. Er/Sie zeichnete sich durch [Fähigkeit 1, z.B. freundliches und patientenorientiertes Auftreten] sowie [Fähigkeit 2, z.B. sorgfältige und hygienische Arbeitsweise] aus. Durch [Beitrag, z.B. zuverlässige Unterstützung im Praxisalltag und präzise Dokumentation] trug er/sie wesentlich zum reibungslosen Ablauf unserer Praxis bei. Sein/Ihr Verhalten gegenüber Vorgesetzten, Kollegen und Patienten war stets [Bewertung, z.B. einwandfrei und professionell].

Wir danken Frau/Herr [Vorname Nachname] für die [Bewertung, z.B. ausgezeichnete] Zusammenarbeit und wünschen ihm/ihr für die weitere berufliche und persönliche Zukunft viel Erfolg und alles Gute.

[Ort], [Datum]

---

[Name des Unterzeichners]

[Position des Unterzeichners, z.B. Zahnarzt/Zahnärztin, Praxisleiter/in]