

ZEUGNIS

über die Prüfung in der **Grundstufe**

Frau/Herr *

Vorname, Name

geboren am

hat am _____ die Prüfung in der Grundstufe nach § _____ der Verordnung des Sächsischen
Staatsministeriums für Soziales über die Weiterbildung in den Gesundheitsfachberufen in der derzeit gültigen Fassung
an der staatlich anerkannten Weiterbildungseinrichtung

_____ in _____
Bezeichnung der Weiterbildungseinrichtung Ort

bestanden.

Die Grundstufe umfasste die Themenbereiche:

Pflegewissenschaft, Gesundheitswissenschaft, Qualitätsmanagement*	_____	Stunden
Sozialwissenschaft*	_____	Stunden
Humanwissenschaft*	_____	Stunden
Betriebswirtschaft, Organisation*	_____	Stunden

Ort, Datum

Unterschrift der/des* Prüfungsvorsitzenden

(Stempel)