

ZEUGNIS

über die Prüfung in der Weiterbildung zur/zum*

Frau/Herr*

Vorname, Name

geboren am

hat am _____ die Prüfung in der Weiterbildung 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.

Folgende Noten wurden erzielt:

Noten

im schriftlichen Teil der Prüfung

Vornote: _____ Prüfungsnote: _____

im mündlichen Teil der Prüfung/
Kolloquium*

im praktischen Teil der Prüfung/
Facharbeit*

Thema der Facharbeit: _____

Prädikat:

Ort, Datum

(Stempel)

Unterschrift der/des* Prüfungsvorsitzenden

* Nichtzutreffendes streichen