

# ZEUGNIS

über die Modulprüfungen in der Grundstufe

Frau/Herr\*

Vorname, Name

geboren am

hat die Prüfungen der Module 1.1 bis 1.6 der Anlage 1 (Grundstufe) nach der Verordnung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Verbraucherschutz 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 folgende Module:

Modul	_____

Folgende Noten wurden erzielt:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

(Stempel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des\* Prüfungsvorsitzenden

\* Nichtzutreffendes streichen