*(zu Artikel 9)*

**Anlage 7**
(zu § 17)

**Zeugnis**

**Herr/Frau ……..……..……..……..……**

**geboren am ……..……..……..……..……**

**in ……..……..……..……..……..**

**hat in der Zeit vom …… bis …… an einem Weiterbildungslehrgang „Psychiatrische Pflege“ der Weiterbildungsstätte (Bezeichnung, Anschrift)**

**……..……..……..……..……..**
**nach den Vorschriften der Weiterbildungs- und Prüfungsverordnung für Pflegeberufe des Ministers für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen vom 15. Dezember 2009 (GV. NRW. S. 904), zuletzt geändert durch Artikel 9 des Gesetzes vom [einsetzen Ausfertigungsdatum und Fundstelle] teilgenommen und am …….. die Prüfung vor dem Prüfungsausschuss der mit Bescheid der Bezirksregierung …….. vom …….. (Az.: ……..) zugelassenen Weiterbildungsstätte mit der Gesamtnote**

**……..**

**bestanden.**

**Einzelergebnisse:**

**Modulnote: ……..**
**mündliche Abschlussprüfung: ……..**
**praktische Abschlussprüfung: ……..**

**Die durchgeführte Weiterbildung entspricht den Lernergebnissen des Niveaus 5 des Europäischen Qualifikationsrahmens (EQR).**

**…… den ……**

| | |
|---|---|
| **Die/der Vorsitzende des Prüfungsausschusses** | **Siegel der Behörde** |