

Anlage 2
(zu § 5 Absatz 2)

.....
(Ausbildungsbehörde)

Bescheinigung
über die praktische Ausbildung
zur Hygienekontrolleurin und zum Hygienekontrolleur

Frau/Herr¹

geboren am

hat vom..... bis

an der praktischen Ausbildung regelmäßig und mit Erfolg teilgenommen. Sie/Er¹ hat in dieser Zeit Praxisberichte erstellt. Ihr/Ihm¹ wurden in den folgenden Aufgabengebieten Kenntnisse und Fähigkeiten vermittelt:

Sachgebiete	Mindest-Stundenzahl	Geleistete Stundenzahl und Zeitraum (insgesamt mindestens 2.900 Stunden)	Datum/Sicht-vermerk Praxisbegleitung
Allgemeine Ortshygiene (Umweltbezogener Gesundheitsschutz)			
Überwachung von Trinkwasserhygiene inklusive - versorgungsanlagen	100		
Überwachung der Hygiene von Schwimm- und Badebecken, Badegewässern			
Hygieneüberwachung von Sportanlagen, Spielplätzen, Campingplätzen usw.			
Hygiene der Abfallentsorgung und Abwasserbeseitigung sowie - aufbereitung			
Hygieneüberwachung von Gemeinschaftseinrichtungen	150		

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen.

Hygieneüberwachung von Krankenhäusern, Pflege-, Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen, Einrichtungen für ambulantes Operieren oder sonstige medizinische Einrichtungen	250		
Hygiene in Einrichtungen des Leichen-, Bestattungs- und Friedhofswesens			
Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten, Meldewesen nach dem Infektionsschutzgesetz (IfSG), Mitarbeit bei epidemiologischen Erhebungen und Auswertungen	300		
Stellungnahmen zu Landesplanung, Raumordnung, Bauleit- und Bauplanung			
Stellungnahmen zu Bauanträgen (Gemeinschaftseinrichtungen, Krankenhäuser, Altenheime usw.)			
Mitwirkung bei der Überwachung des Inverkehrbringens von freiverkäuflichen Arzneimitteln außerhalb von Apotheken und von Gefahrstoffen im Einzelhandel			
Hygieneüberwachung von Einrichtungen der Gesundheitsfachberufe			
Hygieneüberwachung von Betrieben der Körperpflege, Kosmetik, Fußpflege, Tätowierung			
Überwachung der Hygiene in Einrichtungen des Rettungsdienstes			
Standardisierte Sachkenntnisse der Desinfektion (als Lehrgang möglich)	100		
Weitere Einsatzgebiete _____			

Teilnoten für die praktische Ausbildung bei der unteren Gesundheitsbehörde

Die Einzelleistungen im jeweiligen Ausbildungsabschnitt nach Ausbildungsplan der praktischen Ausbildung bei der unteren Gesundheitsbehörde wurden mit den folgenden Teilnoten bewertet:

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

**Durchschnittsnote für die praktische Ausbildung bei der unteren
Gesundheitsbehörde:**

Externe Praxiseinsätze (mindestens 800 Stunden)

Pflichtstellen für externe Praxiseinsätze²:

Dienststelle		Mindest-Stunden-zahl	Geleistete Stundenzahl und Zeitraum	Datum/Sicht-vermerk Praxisbegleitung
<input type="checkbox"/>	Ämter für Veterinärwesen und Lebensmittelüberwachung	30		
<input type="checkbox"/>	Hygieneinstitut, Wasserlabor, Medizinisches Labor	40		
<input type="checkbox"/>	Krankenhaus, Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung, Einrichtung für ambulantes Operieren, Dialyseeinrichtung, Tagesklinik, Entbindungseinrichtung	70		
<input type="checkbox"/>	Schwimmbad	30		
<input type="checkbox"/>	Wasserwerk	30		
<input type="checkbox"/>	Umweltamt (untere Wasserbehörde, untere Abfallwirtschaftsbehörde, untere Bodenschutzbehörde, untere Immissionsschutzbehörde etc.) oder Naturschutzbehörde	30		

Wahlpflichtstellen für externe Praxiseinsätze² (mindestens zwei):

Dienststelle		Geleistete Stundenzahl und Zeitraum	Datum/Sicht-vermerk Praxisbegleitung
<input type="checkbox"/>	Ordnungsamt		
<input type="checkbox"/>	Chemisches- und Lebensmitteluntersuchungsamt		
<input type="checkbox"/>	Alten- und Pflegeheim sowie andere Betreuungs- oder Versorgungseinrichtungen wie Kindertageseinrichtungen		
<input type="checkbox"/>	Obdachlosenunterkünfte, Gemeinschaftsunterkünfte für Asylbewerberinnen und Asylbewerber, Spätaussiedlerinnen und Spätaussiedler und Flüchtlinge		

² Zutreffendes bitte ankreuzen.

Dienststelle		Geleistete Stundenzahl und Zeitraum	Datum/Sicht- vermerk Praxisbegleitung
<input type="checkbox"/>	Abwasserreinigungsanlage, Abfallbehandlungsanlage		
<input type="checkbox"/>	Bezirksregierung (Gewerbeaufsicht, obere Wasserbehörde)		
<input type="checkbox"/>	Einrichtungen der Schädlingsbekämpfung oder - kontrolle		
<input type="checkbox"/>	Weitere Einrichtungen, deren Aufgabengebiete sich mit den Aufgaben von Hygienekontrolleurinnen und -kontrolleuren überschneiden oder damit zusammenhängen (z. B. Gesundheitsämter anderer Regionen, RKI, LfGA, BAuA, Unfallkassen, Berufsgenossenschaften): _____ _____ _____ _____		

Teilnoten für externe Praxiseinsätze

Die Einzelleistungen in den jeweiligen Bereichen der praktischen Ausbildung bei den externen Praxiseinsätze wurden mit den folgenden Teilnoten bewertet:

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

Bereich: _____

Zeitraum: _____

Teilnote: _____

**Durchschnittsnote für die praktische Ausbildung bei den externen
Praxiseinsätze:**

**Die Leistungen während der praktischen Ausbildung wurden insgesamt mit der
Vornote**

.....

bewertet.

Die Unterweisung ist nicht / vom bis³
unterbrochen worden.

....., den

(Ort)

(Datum)

(Siegel der Ausbildungsbehörde)

.....

(Unterschrift)

³ Nichtzutreffendes bitte streichen.