

**Prüfungsausschuss
für die Ämtergruppe des ersten Einstiegsamtes der Laufbahngruppe 2
in der Arbeitsschutzverwaltung des Landes Nordrhein-Westfalen**

Prüfungszeugnis

Die/Der _____
(Dienstbezeichnung, Vor- und Familienname)

geboren am _____ in _____

hat am _____

die in der Verordnung Qualifizierungsaufstieg StAV vom 06. Mai 2022 vorgeschriebene Prüfung

bestanden / nicht bestanden. *

....., den

Der Vorsitz
des Prüfungsausschusses

(Siegel)

.....
(Unterschrift, Amtsbezeichnung)

*Nichtzutreffendes bitte streichen