

Zeugnis

Herr/Frau

geboren am

in

**hat in der Zeit vom bis an einem Weiterbil-
dungslehrgang für Personen in der Gesundheits- und Krankenpflege oder Gesundheits-
und Kinderkrankenpflege im Operationsdienst der Weiterbildungsstätte (Bezeichnung,
Anschrift)**

**.....
nach den Vorschriften der Weiterbildungs- und Prüfungsverordnung des Ministers für
Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen vom ...(GV. NRW. S. ...)
teilgenommen und am die Prüfung vor dem Prüfungsausschuss der
mit Bescheid der Bezirksregierung vom (Az.:
.....) zugelassenen Weiterbildungsstätte mit der Gesamtnote**

.....

bestanden.

Einzelergebnisse:

mündliche Abschlussprüfung:

praktische Abschlussprüfung:

**Die durchgeführte Weiterbildung entspricht den Lernergebnissen des Niveaus 5 des Euro-
päischen Qualifikationsrahmens (EQR).**

..... den

**Die/der Vorsitzende
des Prüfungsausschusses**

**Stempel der
Weiterbildungsstätte**