

.....
(Ausbildungsbehörde)

**Bescheinigung
über die praktische Unterweisung**
nach § 7 Abs. 4 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung
für sozialmedizinische Assistenten/Assistentinnen (APO-SMA)
vom 31. März 1994

Ausbildungsstelle:

Herr/Frau

.....
.....

hat von bis

an der praktischen Unterweisung regelmäßig teilgenommen. Er/Sie hat in dieser Zeit ganztätig mitgearbeitet und ein Berichtsheft geführt¹⁾.

Die Unterweisung ist nicht/von bis

wegen unterbrochen worden.¹⁾

..... , den
(Ort) (Datum)

(Siegel der Ausbildungsbehörde)

.....
(Unterschrift)

¹⁾ Nichtzutreffendes streichen.