

**Anlage 3
(zu § 14 Abs. 2)**

Die Vorsitzende/der Vorsitzende
des Prüfungsausschusses

Zeugnis**über die staatliche Prüfung in der Gesundheits- und Krankenpflegeassistenz**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat am _____ die staatliche Prüfung in der Gesundheits- und Krankenpflegeassistenz nach § 2 Abs. 1 Nr. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für den Beruf der Gesundheits- und Krankenpflegeassistentinnen und Gesundheits- und Krankenpflegeassistenten (Ges.-KrPflAssAPrV) vom 6. Oktober 2008 (GV. NRW. S. 652) – vor dem staatlichen Prüfungsausschuss bei der

_____ in _____ bestanden.

Sie/Er hat folgende Prüfungsnoten erhalten:

- | | |
|------------------------------------|---------|
| 1. im schriftlichen der Prüfung | „_____“ |
| 2. im mündlichen Teil der Prüfung | „_____“ |
| 3. im praktischen Teil der Prüfung | „_____“ |

Ort, Datum

(Siegel)

(Unterschrift des Prüfungsvorsitzes)

1) Nichtzutreffendes streichen