

Anlage 8
(zu § 24)

Prüfungszeugnis

Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____

hat am _____

die in der Verordnung über die Ausbildung und Prüfung für die Laufbahn des mittleren Dienstes in der Versorgungsverwaltung des Landes Nordrhein-Westfalen vorgeschriebene Laufbahnprüfung mit der Note _____

bestanden.

....., den _____

Vorsitz
der Prüfungskommission
