

**Anlage 3  
(zu § 14 Abs. 2)**

Die Vorsitzende/der Vorsitzende  
des Prüfungsausschusses

**Zeugnis****über die staatliche Prüfung in der Krankenpflegehilfe**

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

Geburtsort

---

hat am \_\_\_\_\_ die staatliche Prüfung in der Krankenpflegehilfe nach § 2 Abs. 1 Nr. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für den Beruf der Krankenpflegehelfer(innen) - KrPflhiAPrV - vom 28. November 2003 (GV. NRW. S. 734) - vor dem staatlichen Prüfungsausschuss bei der

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ bestanden.

Sie/Er hat folgende Prüfungsnoten erhalten:

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

Ort, Datum

**( Siegel )**

---

(Unterschrift des Prüfungsvorsitzes)

1) Nichtzutreffendes streichen