

Urkunde

**über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
Sozialmedizinischer Assistent/Sozialmedizinische Assistentin**
nach § 22 Abs. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung
für sozialmedizinische Assistenten/Assistentinnen (APO-SMA)
vom 31. März 1994

Herr/Frau

.....

geb. am in

.....

erhält mit Wirkung vom heutigen Tage die Erlaubnis, die Berufsbezeichnung

Sozialmedizinische(r) Assistent(in)

gemäß § 21 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Sozialmedizinische Assistenten/Assistentinnen vom 18. März 1993
(GV. NW. S. 136), geändert durch Verordnung zur Änderung der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für sozialmedizi-
nische Assistenten/Assistentinnen vom 31. März 1994 (GV. NW. S. 224) zu führen.

.....
(Ort) (Datum).....
(Unterschrift)

(Siegel)