

**Zeugnis**

Herr/Frau .....  
 geboren am .....  
 in .....

hat in der Zeit vom ..... bis ..... an einem Weiterbildungslehr-  
 gang für Psychiatrie der Weiterbildungsstätte (Bezeichnung, Anschrift) .....  
 nach den Vorschriften der Weiterbildungs- und Prüfungsverordnung des Ministers für Arbeit, Gesundheit und  
 Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen vom 11. April 1995 (GV. NW. S. 323/SGV. NW. 2124) teilgenommen und  
 am ..... die Prüfung vor dem Prüfungsausschuß der mit Bescheid der Bezirksregierung  
 ..... vom ..... (Az.: ..... zugelassenen Weiterbildungsstätte  
 mit der Gesamtnote

.....  
 bestanden.

**Einzelergebnis:**

**schriftliche Prüfung** .....  
**mündliche Prüfung** .....  
**praktische Prüfung** .....

Im 2. Weiterbildungsabschnitt erfolgte die Spezialisierung auf Allgemeine Psychiatrie\*)/Kinder- und Jugendpsychi-  
 atrie\*)/Gerontopsychiatrie\*).

....., den .....

Die/der Vorsitzende  
des Prüfungsausschusses

Stempel der  
Weiterbildungsstätte