

**Zeugnis**

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

hat in der Zeit vom ..... bis ..... an einem Weiterbildungslehr-  
gang für Personen in der Gesundheits- und Krankenpflege oder Gesundheits- und Kinderkrankenpflege im Opera-  
tionsdienst 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. 296/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** .....

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

**Die/der Vorsitzende  
des Prüfungsausschusses**

**Stempel der  
Weiterbildungsstätte**