

2124

**Anlage 3**  
(zu § 10 Abs. 2 Nr. 2)

**Bescheinigung**  
**über die Teilnahme an der praktischen Weiterbildung**

**Herr/Frau .....**

**geboren am .....**

**in .....**

**hat in der Zeit vom ..... bis ..... an der praktischen Weiterbildung**

**für Hygienefachkräfte**

**im Bereich .....**

**mit Erfolg teilgenommen.**

**Die Weiterbildung wurde von ..... bis ..... durch Fehlzeiten**

**um ..... Stunden unterbrochen.**

**Ort, Datum .....**

**Unterschrift**

**(Praxisanleiter)**