

Bescheinigung

über die Teilnahme an der theoretischen Weiterbildung

Herr/Frau

geboren am

in

**hat in der Zeit vom bis an der theoretischen Weiterbildung
für Hygienefachkräfte mit Erfolg teilgenommen.**

**Die Weiterbildung wurde von bis durch Fehlzeiten
um Stunden unterbrochen.**

Ort, Datum

**Die Weiterbildungsstätte
(Anschrift, Unterschrift und Stempel)**