

**Die/Der Vorsitzende des
Prüfungsausschusses
für Hygienekontrolleurinnen
und Hygienekontrolleure**

**Zeugnis
über die staatliche Prüfung
zur Hygienekontrolleurin / zum Hygienekontrolleur**

Frau/Herr¹

geboren am in

hat am.....vor dem Prüfungsausschuss in

die staatliche Prüfung für Hygienekontrolleurinnen und Hygienekontrolleure nach der
Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Hygienekontrolleurinnen und -kontrolleure
(APO-Hyg.-Kontr.) vom 8. Juni 2017 (GV. NRW. S. 598) mit der Gesamtnote

.....

bestanden.

....., den
(Ort) (Datum)

Die/ Der Vorsitzende
des Prüfungsausschusses

(Siegel)

.....
(Unterschrift)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen.