

**Zeugnis**

Nach der Verordnung über die Weiterbildung und Prüfung zur Zahnärztin und zum Zahnarzt für Öffentliches Gesundheitswesen vom 14. April 2015 (GV. NRW. S. 415) hat

Frau/Herr .....  
(Vorname) (Name)

.....  
(geboren am) (in)

.....  
(wohnhaft: Straße, Postleitzahl, Wohnort)

vor dem nordrhein-westfälischen Prüfungsausschuss für die Weiterbildung der Zahnärztinnen und Zahnärzte für das Gebiet „Öffentliches Gesundheitswesen“ die

**Weiterbildungsprüfung**

bestanden.

Düsseldorf, den .....

.....  
(Vorsitz des Prüfungsausschusses)

(Siegel)