

**Anlage 5**  
(zu § 17)

**Zeugnis**

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

**geboren am .....**

**in .....**

**hat in der Zeit vom ..... bis ..... an einem  
Weiterbildungslehrgang „Intensivpflege und Anästhesie“ der Weiterbildungsstätte  
(Bezeichnung, Anschrift)**

.....  
**nach den Vorschriften der Weiterbildungs- und Prüfungsverordnung für Pflegeberuf des  
Ministers für Arbeit, Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen vom 15.  
Dezember 2009 GV. NRW. S. 904), zuletzt geändert durch Artikel 9 des Gesetzes vom  
[einsetzen Ausfertigungsdatum und Fundstelle] teilgenommen und am .....  
die Prüfung vor dem Prüfungsausschuss der mit Bescheid der Bezirksregierung  
..... vom ..... (Az.: ..... zugelassenen  
Weiterbildungsstätte mit der Gesamtnote**

.....  
**bestanden.**

**Einzelergebnisse:**

**Modulnote: .....  
mündliche Abschlussprüfung: .....  
praktische Abschlussprüfung: .....**

**Die durchgeführte Weiterbildung entspricht den Lernergebnissen des Niveaus 5 des Euro-  
päischen Qualifikationsrahmens (EQR).**

..... den .....

**Die/der Vorsitzende  
des Prüfungsausschusses**

**Siegel der  
Behörde**