

Anlage 2
(zu § 6 Absatz 7)

.....
(Ausbildungsbehörde)

Bescheinigung
über die praktische Ausbildung
für den Beruf der Hygienekontrolleurin/des Hygienekontrolleurs

Frau/Herr¹

geboren am

hat vom..... bis

an der praktischen Ausbildung regelmäßig und mit Erfolg teilgenommen. Sie/Er¹ hat in dieser Zeit ein Berichtsheft geführt. Ihr/Ihm¹ wurden in den folgenden Aufgabengebieten Kenntnisse und Fähigkeiten vermittelt:

Einrichtungen / Sachgebiete / Aufgaben / Tätigkeiten	Datum/Sichtvermerk Ausbildungsleitung
Allgemeine Ortshygiene	
Überwachung von Trinkwasserversorgungsanlagen	
Überwachung von Schwimm- und Badebecken, EU-Badegewässern	
Hygieneüberwachung von Sportanlagen, Spielplätzen, Campingplätzen usw.	
Hygiene der Abfallentsorgung und Abwasserbeseitigung	
Hygieneüberwachung von Gemeinschaftseinrichtungen	
Hygieneüberwachung von Krankenhäusern, Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen, Einrichtungen für ambulantes Operieren oder sonstige medizinische Einrichtungen	
Hygiene in Einrichtungen des Leichen-, Bestattungs- und Friedhofswesens	
Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten, Meldewesen nach dem IfSG, Mitarbeit bei epidemiologischen Erhebungen und Auswertungen	
Stellungnahmen zu Landesplanung, Raumordnung, Bauleit- und Bauplanung	

Einrichtungen / Sachgebiete / Aufgaben / Tätigkeiten	Datum/Sichtvermerk Ausbildungsleitung
Stellungnahmen zu Bauanträgen (Gemeinschaftseinrichtungen, Krankenhäuser, Altenheime usw.)	
Mitwirkung bei der Überwachung des Inverkehrbringens von freiverkäuflichen Arzneimitteln außerhalb von Apotheken und von Gefahrstoffen im Einzelhandel	
Hygieneüberwachung von Einrichtungen der Gesundheitsfachberufe	
Hygieneüberwachung von Betrieben der Kosmetik, Fußpflege, Tätowierung	
Überwachung der Hygiene in Einrichtungen des Rettungsdienstes	

Externe Praxiseinsätze² (mindestens 6):

Dienststelle	Zeitraum des Praxiseinsatzes/ Bemerkungen	Datum/Sicht- vermerk Ausbildungs- leitung
☐ Ordnungsamt		
☐ Chemisches- und Lebensmitteluntersuchungsamt		
☐ Veterinäramt		
☐ Hygieneinstitut, Wasserlabor, Medizinisches Labor		
☐ Krankenhaus, Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtung, Einrichtung für ambulantes Operieren, Dialyseeinrichtung, Tagesklinik, Entbindungseinrichtung		
☐ Alten- und Pflegeheim, andere Betreuungs- oder Versorgungseinrichtungen		
☐ Obdachlosenunterkünfte, Gemeinschaftsunterkünfte für Asylbewerberinnen und Asylbewerber, Spätaussiedlerinnen und Spätaussiedler und Flüchtlinge		
☐ Schwimmbad		
☐ Wasserwerk		
☐ Abwasserreinigungsanlage, Abfallbehandlungsanlage		

Dienststelle		Zeitraum des Praxiseinsatzes/ Bemerkungen	Datum/Sicht- vermerk Ausbildungs- leitung
☐	Umweltamt (untere Wasserbehörde, untere Abfallwirtschaftsbehörde, untere Bodenschutzbehörde, untere Immissionsschutzbehörde etc.)		
☐	Bezirksregierung (Gewerbeaufsicht, obere Wasserbehörde)		

Die Leistungen während der praktischen Ausbildung wurden mit der Note

.....

bewertet.

Die Unterweisung ist nicht / vom bis¹
wegen unterbrochen worden.

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

(Siegel der Ausbildungsbehörde)

.....
(Unterschrift)

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen.

² Zutreffendes bitte ankreuzen.