

N9I ; B-G`

über die Modulprüfungen in der Grundstufe

Frau/Herr*

Vorname, Name

geboren am

hat die Prüfungen der Module 1.1 bis 1.6 der Anlage 1 (Grundstufe) nach der Weiterbildungs-
verordnung Gesundheitsfachberufe in der derzeit gültigen Fassung an der staatlich anerkannten
Weiterbildungseinrichtung

Bezeichnung der Weiterbildungseinrichtung

in

Ort

bestanden.

Die Grundstufe umfasste folgende Module:

Modul _____
Modul _____
Modul _____
Modul _____
Modul _____
Modul _____

Folgende Noten wurden erzielt:

Ort, Datum

(Stempel)

Unterschrift der/des* Prüfungsvorsitzenden

* Nichtzutreffendes streichen