

Zeugnis

über die staatliche Abschlussprüfung für Rettungssanitäterinnen und Rettungssanitäter

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat am ____ . ____ . ____ die staatliche Prüfung nach § 2 Abs. 1 Nr. 5 der Verordnung über die Ausbildung und Prüfung für Rettungssanitäterinnen und Rettungssanitäter bei der

in _____

mit der Gesamtnote _____ (__, __)

bestanden.

Sie/Er hat folgende Prüfungsnoten erhalten:

1. im schriftlichen Teil der Prüfung _____ (__, __)

2. im praktischen Teil der Prüfung _____ (__, __)

Ort, Datum

Unterschrift der Prüfungsvorsitzenden/des Prüfungsvorsitzenden

(Siegel)