

.....
(Bezeichnung der Schule, Schulort)

URKUNDE

Herr/Frau ,
(Vorname und Familienname)

geboren am in,

ist berechtigt, die Berufsbezeichnung

„Staatlich geprüfter Pflegefachhelfer (Krankenpflege)“/

„Staatlich geprüfte Pflegefachhelferin (Krankenpflege)“

zu führen.

.....
(Ort, Datum)

(Siegel)

.....
Vorsitzender/Vorsitzende des Prüfungsausschusses