

Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger des
Moduls sowie DVR-Nummer

ZEUGNIS

Herr/Frau ¹⁾

geboren am, wohnhaft in

hat die Ausbildung zum Rettungssanitäter/zur Rettungssanitäterin ¹⁾ gemäß der Sanitäter-Ausbildungs-
verordnung (San-AV), BGBI. II Nr. 420/2003, absolviert und die kommissionelle Abschlussprüfung

..... ²⁾.

Er/Sie ¹⁾ hat hiermit die Berechtigung zur Tätigkeitsausübung als Rettungssanitäter/Rettungssanitäterin ¹⁾
erlangt und ist zur Führung der Tätigkeitsbezeichnung

„Rettungssanitäter“/„Rettungssanitäterin“ ¹⁾ (RS)

berechtigt.

....., am

Für die Prüfungskommission:

Der/Die ¹⁾ Vorsitzende:

.....

Stampiglie des
Moduls

¹⁾ Nichtzutreffendes streichen oder weglassen.

²⁾ „mit ausgezeichnetem Erfolg bestanden“, „mit gutem Erfolg bestanden“ oder „mit Erfolg bestanden“ gemäß § 29
Abs. 2 San-AV – Zutreffendes einfügen.