

Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger des
Moduls sowie DVR-Nummer

AUSBILDUNGSBESTÄTIGUNG

Herr/Frau ¹⁾

geboren am, wohnhaft in,
hat an der Ausbildung zum Notfallsanitäter/zur Notfallsanitäterin ¹⁾ gemäß der Sanitäter-Ausbildungs-
verordnung (San-AV), BGBl. II Nr. 420/2003, in der Zeit von

..... bis
teilgenommen und nachstehende Beurteilungen erlangt:

Kommissionelle Abschlussprüfung

| Sachgebiet | Beurteilung ²⁾ | Wh. ³⁾ |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1. Teilprüfung: Notfallmedizin (= erweiterte Kenntnisse in den Gebieten Anatomie und Physiologie, Störungen der Vitalfunktionen und Regelkreise und zu setzende Maßnahmen, Notfälle bei verschiedenen Krankheitsbildern und zu setzende Maßnahmen, Spezielle Notfälle und zu setzende Maßnahmen, Hygiene, Arzneimittellehre) | | |
| 2. Teilprüfung: Gerätelehre und Sanitätstechnik | | |
| 3. Teilprüfung: Einsatztaktik, Rettungswesen, Katastrophen, Großschadensereignisse, Gefahrgutunfälle | | |

¹⁾ Nichtzutreffendes streichen oder weglassen.

²⁾ „sehr gut“ (1), „gut“ (2), „befriedigend“ (3), „genügend“ (4), „nicht genügend“ (5) gemäß § 56 Abs. 3 San-AV – Zutreffendes einfügen.

³⁾ Wiederholung – Bei Zutreffen ankreuzen.

Praktische Ausbildung

| Fachbereich/Praktikum | Stunden | Beurteilung ⁴⁾ | Wh. ⁵⁾ |
|-----------------------|---------|---------------------------|-------------------|
| Notarztsystem | | | |

| Fachbereich/Praktikum | Stunden | |
|----------------------------------|---------|--------------------------------------------------|
| Krankenanstaltenpraktikum | | absolviert/nicht absolviert ⁶⁾ |

Diese Bestätigung berechtigt nicht zur Berufs- bzw. Tätigkeitsausübung als Sanitäter/Sanitäterin ⁶⁾.

....., am

.....
(fachspezifische und organisatorische Leitung)

.....
(medizinisch-wissenschaftliche Leitung)

Stampiglie des
Moduls

⁴⁾ „bestanden“ oder „nicht bestanden“ gemäß § 47 Abs. 2 San-AV; „angerechnet“ gemäß SanG – Zutreffendes einfügen.

⁵⁾ Wiederholung – Bei Zutreffen ankreuzen.

⁶⁾ Nichtzutreffendes streichen oder weglassen.