

Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger des
Moduls sowie DVR-Nummer

AUSBILDUNGSBESTÄTIGUNG

Herr/Frau ¹⁾

geboren am, wohnhaft in,
hat an der Ausbildung in der allgemeinen Notfallkompetenz „Arzneimittellehre“ gemäß der Sanitäter-
Ausbildungsverordnung (San-AV), BGBI. II Nr. 420/2003, in der Zeit von

..... bis
teilgenommen und nachstehende Beurteilung erlangt:

Kommissionelle Abschlussprüfung

Sachgebiet	Beurteilung ²⁾	Wh. ³⁾
Arzneimittellehre einschließlich rechtliche Grundlagen der Notfallkompetenz		

Diese Bestätigung berechtigt nicht zur Berufs- bzw. Tätigkeitsausübung der allgemeinen Notfallkompetenz „Arzneimittellehre“.

....., am

.....
(fachspezifische und organisatorische Leitung)

.....
(medizinisch-wissenschaftliche Leitung)

Stampiglie des
Moduls

¹⁾ Nichtzutreffendes streichen oder weglassen.

²⁾ „mit ausgezeichnetem Erfolg bestanden“, „mit Erfolg bestanden“, „nicht bestanden“ gemäß § 75 Abs. 3 San-AV – Zutreffendes einfügen.

³⁾ Wiederholung – Bei Zutreffen ankreuzen.