

**Anlage 7**

**Bezeichnung und Adresse des Lehrgangs,  
Rechtsträger sowie DVR-Nummer**

**ZEUGNIS**

Herr/Frau .....,

geboren am..... in .....,

hat die Ausbildung in der Zahnärztlichen Assistenz gemäß der ZASS-Ausbildungsverordnung – ZASS-AV, BGBI. II Nr. 283/2013, erfolgreich absolviert.

Er/Sie hat die Berechtigung zur Führung der Berufsbezeichnung

**Zahnärztlicher Assistent / Zahnärztliche Assistentin**

erlangt.

Die absolvierte Ausbildung und das Zeugnis entsprechen einem Zeugnis gemäß Artikel 11 lit. b der Richtlinie 2005/36/EG.

....., am .....

**Für die Prüfungskommission:**

**Der/Die Vorsitzende**