

Anlage 8/2

**Bezeichnung und Adresse der Schule für Gesundheits- und Krankenpflege,
Rechtsträger sowie DVR-Nummer**

Zeugnis über das 2. Ausbildungsjahr

Herr/Frau,
 geboren am, in,
 hat an der **Ausbildung in der Pflegefachassistenz** gemäß der Pflegeassistentenberufes-
 Ausbildungsverordnung – PA-PFA-AV, BGBI. II Nr. 301/2016, von
 bis teilgenommen und folgende Beurteilungen erlangt:

Theoretische Ausbildung	
Themenfelder	Leistungsbeurteilung

Praktische Ausbildung	
Fachbereiche/Setting	Leistungsbeurteilung

Schriftliche Arbeit im Fachbereich	
Thema	
Leistungsbeurteilung	

Kommissionelle Abschlussprüfung	
Themenfelder	Leistungsbeurteilung

Diese Bestätigung berechtigt **nicht** zur Ausübung der Pflegefachassistenz.

....., am

Der/Die Direktor/in: