

Anlage 10

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

PFA-DIPLOM

Herr/Frau

geboren am in

hat die **Ausbildung in der Pflegefachassistenz** gemäß der Pflegeassistentenberufe-Ausbildungsverordnung – PA-PFA-AV, BGBI. II Nr. 301/2016, **mit ausgezeichnetem Erfolg / mit gutem Erfolg / mit Erfolg** absolviert. Die Berufsbezeichnung lautet:

Pflegefachassistent / Pflegefachassistentin

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

....., am

Für die Prüfungskommission:

Der/Die Vorsitzende:

Der Direktor/Die Direktorin: