

Anlage 14

**Bezeichnung und Adresse der Schule für Gesundheits- und Krankenpflege bzw.
des PA-Lehrgangs, Rechtsträger sowie DVR-Nummer**

ZEUGNIS

Herr/Frau

geboren am in

hat die **Ausbildung in der Pflegeassistenz** gemäß der Pflegehilfe-Ausbildungsverordnung – Pflh-AV,
BGBL. II Nr. 371/1999, i.V.m. der Pflegeassistenzberufe-Ausbildungsverordnung – PA-PFA-AV,
BGBL. II Nr. 301/2016, erfolgreich absolviert. Die Berufsbezeichnung lautet:

Pflegeassistent/Pflegeassistentin

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:

Der/Die Direktor/in bzw. Leiter/in: