

**Anlage 5**

**Bezeichnung, Rechtsträger und Adresse der Ausbildungseinrichtung**

**OTA-DIPLOM**

Name .....

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

hat die **Ausbildung in der Operationstechnischen Assistenz** gemäß der OTA-Ausbildungsverordnung – OTA-AV, BGBI. II Nr. 177/2022, **mit ausgezeichnetem Erfolg / mit gutem Erfolg / mit Erfolg** absolviert.

Die Berufsbezeichnung lautet:

**Diplomierte Operationstechnische Assistentin / Diplomierter Operationstechnischer Assistent**

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

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

Für die Prüfungskommission:

Der/Die Vorsitzende:

Die Leitung der OTA-Ausbildung: