



Bescheinigung über ein erfolgreiches Abschlussgespräch zum Lehrgang „Studentische OP-Assistenz“

Persönliche Daten

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ausbildendes Krankenhaus

Name des Krankenhauses, Ort

Datum, Name Prüfer:in

Im Rahmen des Gespräches wurden folgende Inhalte der Ausbildung
besprochen:

Frau / Herr _____ hat das Abschlussgespräch
im Rahmen der Ausbildung zur „Studentischen OP-Assistenz“
erfolgreich absolviert.

Prüfungsverantwortliche:r, Stempel, Unterschrift