

Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger des
Moduls sowie DVR-Nummer

AUSBILDUNGSBESTÄTIGUNG

Herr/Frau ¹⁾

geboren am, wohnhaft in,
hat an der Ausbildung im Rahmen des Berufsmoduls gemäß der Sanitäter-Ausbildungsverordnung
(San-AV), BGBI. II Nr. 420/2003, in der Zeit von

..... bis
teilgenommen und nachstehende Beurteilungen erlangt:

Ausbildung im Rahmen des Berufsmoduls Abschlussprüfung

Teilprüfung	Stunden	Beurteilung ²⁾	Wh. ³⁾
Sanitäts-, Arbeits- und Sozialversicherungsrecht	25		
Berufe und Einrichtungen des Gesundheitswesens	10		
Dokumentation	5		

Diese Bestätigung berechtigt nicht zur Berufs- bzw. Tätigkeitsausübung als Sanitäter/Sanitäterin ¹⁾.

....., am

Der Modulleiter/Die Modulleiterin ¹⁾):

.....

Stampiglie des
Moduls

¹⁾ Nichtzutreffendes streichen oder weglassen.

²⁾ „bestanden“ oder „nicht bestanden“ gemäß § 103 Abs. 5 San-AV – Zutreffendes einfügen.

³⁾ Wiederholungsprüfung – Bei Zutreffen ankreuzen.