

Anlage 6

**Bezeichnung und Adresse des Lehrgangs,
Rechtsträger sowie DVR-Nummer**

**BESTÄTIGUNG
über die Weiterbildung in der
PROPHYLAXEASSISTENZ**

Herr/Frau,
geboren am..... in,
hat an der Weiterbildung in der Prophylaxeassistentz gemäß der ZASS-Ausbildungsverordnung, BGBI. II
Nr. 283/2013, von bis teilgenommen und
folgende Beurteilungen erlangt:

Theoretischer Teil	
Inhalte	Leistungsbeurteilung/ kommissionelle Abschlussprüfung/ Wiederholungen
Block 1	
Block 2	
Block 3	

Praktischer Teil	
Inhalte	Dokumentation
Block 1	
Block 2	
Block 3	

Diese Bestätigung berechtigt nicht zur Ausübung der Prophylaxeassistentz.

....., am

Leitung der Weiterbildung