KSV SACHSEN
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Höherer Kommunalverband

Kommunaler Sozialverband Sachsen

Kommunaler Sozialverband Sachsen
FD 110
Humboldtstraße 18
04105 Leipzig

.....
(Bezeichnung der Einrichtung)

Bescheinigung
über die Ableistung der praktischen Tätigkeit

Name, Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsort:

ist in der Zeit vom bis

im Rahmen der Ausbildung zur Rettungsassistentin / zum Rettungsassistenten erfolgreich als Praktikantin / Praktikant tätig gewesen und hat an den vorgeschriebenen Unterrichtsstunden regelmäßig und mit Erfolg teilgenommen. Die erfolgreiche Ableistung der praktischen Tätigkeit (1.600 h) hat sie / er in einem Abschlussgespräch nachgewiesen.

Ort, Datum

(Stempel der Einrichtung)

.....
(Unterschrift(en) der Leitung)