

Muster Modulprüfung
Weiterbildung „Leitung eines Station/eines Bereiches“
gemäß § 12, 15 und § 21 der DKG-Empfehlung vom 10.09.2024

Modul
(Codierung)

Titel einfügen

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Kurs:

Modulprüfung am:

Prüfungsform:

Prüfungsnote:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Der/Die Weiterbildungsteilnehmer/in hat die Modulprüfung des Moduls xxx bestanden. |
| <input type="checkbox"/> | Der/Die Weiterbildungsteilnehmer/in hat die Modulprüfung des Moduls xxx nicht bestanden. Eine Wiederholung ist möglich. |
| <input type="checkbox"/> | Der/Die Weiterbildungsteilnehmer/in hat die Wiederholungsprüfung des Moduls xxx nicht bestanden. Eine weitere Wiederholung ist nicht möglich. |

Kursleitung/Leitung der Weiterbildung

Ort, Datum