

Weiterbildungszeugnis
– Leitung einer Station/eines Bereiches –

Frau/Herr _____

geboren am _____ in _____

Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung:

Krankenschwester ¹	Gesundheits- und Krankenpflegerin ¹
Krankenpfleger ¹	Gesundheits- und Krankenpfleger ¹
Kinderkrankenschwester ¹	Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin ¹
Kinderkrankenpfleger ¹	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger ¹
Altenpflegerin ¹	Altenpfleger ¹
Hebamme ¹	Entbindungspfleger ¹
Operationstechnische Assistentin ¹	Operationstechnischer Assistent ¹
Notfallsanitäterin ¹	Notfallsanitäter ¹

am _____ erteilt durch _____
(Bezeichnung der Behörde)

hat in der Zeit vom _____ bis _____

an der Weiterbildungsstätte _____
(Name der Weiterbildungsstätte)

an einem Weiterbildungslehrgang gemäß der Empfehlung der Deutschen Krankenhausgesellschaft „DKG-Empfehlung für die Weiterbildung zur Leitung einer Station/eines Bereiches“ vom 03.07./04.07.2023 erfolgreich teilgenommen.

Die Deutsche Krankenhausgesellschaft hat die Weiterbildungsstätte ab _____ mit Bescheid vom _____, in der jeweils gültigen Fassung, anerkannt.

Die Zulassung zu der Abschlussprüfung erfolgte nach § 12 der „DKG-Empfehlung für die Weiterbildung zur Leitung einer Station/eines Bereiches“ mit

- einer Bescheinigung über die Teilnahme an mindestens _____ Stunden theoretischer Weiterbildung in modularer Form,
- einer Bescheinigung über die Teilnahme an mindestens _____ Stunden Hospitation
- **und** einer Bewertung der bisherigen Leistungen der Teilnehmerin/des Teilnehmers im Rahmen der Weiterbildung.

¹ Bitte auf den Zeugnissen die zutreffende Prüfungs- und Berufsbezeichnung verwenden (gem. der Urkunde/Abschlusszeugnis Grundausbildung)

Die Teilnehmerin/der Teilnehmer hat im Rahmen der vorgeschriebenen Prüfungen folgende Ergebnisse² erreicht:

Gesamtnote der Modulprüfungen _____

Note der Abschlussprüfung _____

Gesamtergebnis _____

Er/Sie ist berechtigt die Weiterbildungsbezeichnung

„Leitung einer Station/eines Bereiches (DKG)“

zu führen.

Ort, Datum

Der Prüfungsausschuss

Vorsitzende(r) (Name)

Leitung der Weiterbildung (Name)

Die Deutsche Krankenhausgesellschaft³ bestätigt:

- die Anerkennung der Weiterbildungsstätte durch die DKG
- den erfolgreichen Abschluss der Weiterbildung.

Berlin⁴, _____
Datum

Unterschrift

² Gemäß § 12 und 13 der DKG-Empfehlung

³ In Bayern ist die Bayerische Krankenhausgesellschaft zuständig.

⁴ Für Bayern (BKG) bitte München einfügen.