

Muster Modulprüfung
Fachweiterbildung Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und
Psychotherapie

gemäß § 12 und § 20 der DKG-Empfehlung vom 03.07./04.07.2023

Modul (Codierung)	Titel einfügen
-----------------------------	----------------

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Kurs:

Modulprüfung am:

Prüfungsform:

Prüfungsnote:

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

Kursleitung/Leitung der Fachweiterbildung

Ort, Datum