

Logo der Weiterbildungsstätte einfügen

## Zeugnis über die Weiterbildung - Praxisanleitung-

Frau/Herr<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung:

Krankenschwester <sup>2</sup>	Gesundheits- und Krankenpflegerin <sup>2</sup>
Krankenpfleger <sup>2</sup>	Gesundheits- und Krankenpfleger <sup>2</sup>
Kinderkrankenschwester <sup>2</sup>	Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin <sup>2</sup>
Kinderkrankenpfleger <sup>2</sup>	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger <sup>2</sup>
Pflegefachfrau <sup>2</sup>	Pflegefachmann <sup>2</sup>
Altenpflegerin <sup>2</sup>	Altenpfleger <sup>2</sup>
Hebamme <sup>2</sup>	Entbindungspfleger <sup>2</sup>
Notfallsanitäterin <sup>2</sup>	Notfallsanitäter <sup>2</sup>
Operationstechnische Assistentin <sup>2</sup>	Operationstechnischer Assistent <sup>2</sup>
Anästhesietechnische Assistentin <sup>2</sup>	Anästhesietechnischer Assistent <sup>2</sup>

am \_\_\_\_\_ erteilt durch \_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Behörde)

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in der Weiterbildungsstätte \_\_\_\_\_  
(Name der Weiterbildungsstätte)

an einem Weiterbildungslehrgang gemäß der Empfehlung der Deutschen Krankenhausgesellschaft „DKG-Empfehlung zur Praxisanleitung“ 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 den Abschlussprüfungen erfolgte nach § 14 der DKG-Empfehlung mit

- einer Bescheinigung über die erfolgreiche Teilnahme an \_\_\_\_\_ Stunden Weiterbildung. Darin enthalten sind \_\_\_\_\_ Stunden der Hospitation.

und einer Bewertung der bisherigen Leistungen der Teilnehmerin/des Teilnehmers<sup>3</sup> im Rahmen der Weiterbildung.

<sup>1</sup> Nicht Zutreffendes bitte löschen.

<sup>2</sup> Bitte auf den Zeugnissen die zutreffende Prüfungs- und Berufsbezeichnung verwenden (gem. der Urkunde/Abschlusszeugnis der Grundausbildung). Nicht Zutreffendes bitte löschen.

<sup>3</sup> Nicht Zutreffendes bitte löschen.

Logo der Weiterbildungsstätte einfügen

Die Teilnehmerin/der Teilnehmer<sup>4</sup> hat im Rahmen der vorgeschriebenen Prüfungen folgende Ergebnisse<sup>5</sup> erreicht:

Gesamtnote der Modulprüfungen \_\_\_\_\_  
Note der mündlichen Abschlussprüfung \_\_\_\_\_

**Gesamtergebnis** \_\_\_\_\_

Sie/ Er<sup>6</sup> ist berechtigt, in Verbindung mit der vorgenannten von der zuständigen Behörde erteilten Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung, die Bezeichnung

### Praxisanleiterin/ Praxisanleiter<sup>7</sup> (DKG)

zu führen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Der Prüfungsausschuss

\_\_\_\_\_  
Vorsitzende(r) (Name)

\_\_\_\_\_  
Leitung der Weiterbildung (Name)

Die Deutsche Krankenhausgesellschaft<sup>8</sup> bestätigt:  
- die Anerkennung der Weiterbildungsstätte durch die DKG  
- den erfolgreichen Abschluss der Weiterbildung.

Berlin<sup>9</sup>, -----  
Datum

-----  
Unterschrift

<sup>4</sup> Nicht Zutreffendes bitte löschen.

<sup>5</sup> Gemäß § 20 und 21 der DKG-Empfehlung

<sup>6</sup> Nicht Zutreffendes bitte löschen.

<sup>7</sup> Nicht Zutreffendes bitte löschen.

<sup>8</sup> In Bayern ist die Bayerische Krankenhausgesellschaft (BKG) zuständig. Bei Zuständigkeit der BKG sind die Fußnoten 6 und 7 zu löschen.

<sup>9</sup> Für Bayern bitte München einfügen.

Logo der Weiterbildungsstätte einfügen