



# Bescheinigung

über ein erfolgreiches Abschlussgespräch zum Lehrgang: Studentische OP-Assistenz

## Persönliche Daten

Name		Vorname	
Geburtsdatum			

## Ausbildendes Krankenhaus

Name		Ort	
Datum, Name Prüfer:in			

## Im Rahmen des Gespräches wurden folgende Inhalte der Ausbildung besprochen:


Frau/ Herr

hat das Abschlussgespräch im Rahmen der Ausbildung zur Studentischen OP-Assistenz erfolgreich absolviert.

Prüfungsverantwortliche:r	Stempel	Datum, Unterschrift