

Anlage 4 (zu § 10 Abs. 3 Satz 2)

Die/Der* Vorsitzende des Prüfungsausschusses

Zeugnis

über die staatliche Ergänzungsprüfung für Podologinnen und Podologen

Name, Vorname

.....

Geburtsdatum, Geburtsort

.....

hat am die staatliche Ergänzungsprüfung nach § 10 Abs. 4/§ 10 Abs. 5* des Podologengesetzes vor dem staatlichen Prüfungsausschuss bei der

.....

in bestanden.

Sie/Er* hat folgende Prüfungsnoten erhalten:

1. im mündlichen Teil der Prüfung "....."
2. im praktischen Teil der Prüfung "....."

Ort, Datum

.....

(Siegel)

.....

(Unterschrift der/des* Vorsitzenden des Prüfungsausschusses)

* Nichtzutreffendes streichen.