

Praktikums-ID:

Kompetenznachweis für Qualifikationen gemäß Sanitätergesetz

Bezeichnung der Einrichtung iSd §23 SanG	
Name der bestätigenden Person (LV, Organisationseinheit, etc.)	
Funktion der bestätigenden Person	

bestätigt den Status der **Berufs- bzw. Tätigkeitsberechtigung gemäß SanG** für folgende:n Mitarbeiter:in:

Nachname und Vorname	
Geburtsdatum	

Die erforderliche Qualifikation ist aufrecht:

(die derzeit höchste Ausbildung ist anzukreuzen!)

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Rettungsanitäter:in | Notfallsanitäter:in mit NKA |
| Notfallsanitäter:in in Ausbildung | Notfallsanitäter:in mit NKV |
| Notfallsanitäter:in | Notfallsanitäter:in mit NKI |

Die erforderliche Qualifikation ist nicht mehr aufrecht.

Zuletzt aufrecht am:

Der Status „Notfallsanitäter:in in Ausbildung“ wird zu Praktikumsbeginn erreicht werden.

(eine neuerliche Überprüfung erfolgt jedenfalls durch Notruf NÖ!)

Ort, Datum: