Muster für Zeugnisse

Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger der Ausbildungseinrichtung sowie DVR-Nummer

Z E U G N I S

gemäß § 18 Abs. 2 Steiermärkisches Sozialbetreuungsberufegesetz, LGBl. Nr. 4/2008 in der jeweils geltenden Fassung

Frau/Herr

geboren am in

hat die Ausbildung zur/zum [1)]

_____

[2)]

und hat die Befähigung und Berechtigung zu dieser Berufsausübung erlangt und ist zur Führung der Berufsbezeichnung

[1)]

berechtigt.

_____

Ort, Datum

_____

Unterschrift der Direktorin oder des Direktors

Stempel der Ausbildungseinrichtung

_____

Bitte einfügen:

[1)] *HeimhelferIn, Fach-SozialbetreuerIn [Spezialisierung (A), (BA) oder (BB)] oder Diplom- SozialbetreuerIn [Spezialisierung (A), (F), (BA) oder (BB)]*

[2)] Kalkül: *„mit Auszeichnung bestanden“, „mit Erfolg bestanden“ oder „nicht bestanden“*