Bezeichnung, Adresse und Rechtsträger der
Ausbildungseinrichtung

ZEUGNIS

Frau/Herr .....

geboren am ..... in.....

hat die Ausbildung zum/zur

Heimhelfer/Heimhelferin

nach dem Tiroler Sozialbetreuungsberufegesetz, LGBl. Nr. 9/2009, in Verbindung mit der Heimhilfe-Ausbildungsverordnung, LGBl. Nr. 46/2009, sowie der Gesundheits- und Krankenpflege-Basisversorgungs-Ausbildungsverordnung, BGBl. II Nr. 281/2006, absolviert und die kommissionelle Abschlussprüfung **mit Erfolg bestanden.**

Frau/Herr ..... ist zur Führung der
Berufsbezeichnung

Heimhelfer/Heimhelferin

berechtigt.

.....
Ort, Datum

Die Leiterin / Der Leiter des Ausbildungslehrganges

Rundsiegel der Ausbildungseinrichtung