

Abschlussprüfung „Zahnmedizinische Fachangestellte“

Ausbildungsbescheinigung

Beurteilung der Kenntnisse und Fertigkeiten der/des Auszubildenden sowie ihr/sein Verhalten während der Ausbildung durch die/den Ausbildende(n)

Unabhängig von dieser Bescheinigung hat die/der Ausbildende der/dem Auszubildenden nach Beendigung der Ausbildungszeit gemäß § 16 Berufsbildungsgesetz ein Zeugnis auszustellen!

Name der/des Auszubildenden: _____

Vorname: _____

Praxisfehlzeiten _____ Arbeitstage
(während der Ausbildung)

Bitte geben Sie hier die Anzahl der
Praxisfehltage (ohne Berufsschulfehltage) an.

Gemäß dem Ausbildungsrahmenplan der Landes Zahnärztekammer Hessen wurde die/der Auszubildende in folgenden Bereichen ausgebildet:

1. Behandlungsassistenz
2. Abrechnungswesen
3. Praxisorganisation und -verwaltung
4. Wirtschafts- und Sozialkunde

