

**Bescheinigung über die Berufstätigkeit als Rettungsassistent(in) als
Voraussetzung der Zulassung zur staatlichen Ergänzungsprüfung für Notfallsanitäter**

1. Angaben des Antragstellers

Familienname (ggf. Geburtsname), Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

2. Angaben zur Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung „Rettungsassistent(in)“

Ausstellungsdatum Ausstellendes Bundesland

**3. Angaben z. Zeiten der Berufstätigkeit als „Rettungsassistent(in)“ bis zum Tag der
Antragstellung**

(Vom Arbeitgeber – Rettungswache oder Klinik – auszufüllen!)

von

bis

bzw. seit

Vollzeit

Teilzeit

durchschnittliche wöchentliche Arbeitszeit als Rettungsassistent(in) in Stunden

ggf. Zeiten i. d. d. Arbeitsverhältnis (AV) über 6 Wochen unterbrochen wurde / Grund der Unterbrechung des AV

Wir versichern, dass die o. g. Angaben den Tatsachen entsprechen. Für die angegebenen Beschäftigungszeiträume sind entsprechende Nachweise vorhanden.

Angabe **Name**, Ort, Telefonnummer, **Datum** / **Stempel** und **Unterschrift des Arbeitgebers** (Rettungswache oder Klinik)

Datum und Unterschrift des Antragstellers

Landesdirektion Sachsen, Referat 23 – Sozial- und Gesundheitsfachberufe (Stand: Juni 2017)