

Anschrift des Antragstellers*

(eventl. Tel. /E-Mail)

Landesamt für Gesundheit und Soziales
Mecklenburg-Vorpommern
Landesprüfungsamt für Heilberufe
Erich-Schlesinger Str. 35
18059 Rostock

A n t r a g

zum Führen der Weiterbildungsbezeichnung

(hier bitte die Weiterbildungsbezeichnung angeben)

Ich habe die staatliche Prüfung bei der anerkannten Weiterbildungsstätte

(Name der Weiterbildungsstätte)

bestanden.

Hiermit beantrage ich die Erteilung der Erlaubnis zum Führen der o. g. Weiterbildungsbezeichnung.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Die geforderten Nachweise habe ich dem Antrag beigefügt:

- eine von der Weiterbildungsstätte ausgefüllte und unterschriebene Bescheinigung über die vorgeschriebene absolvierte Weiterbildungszeit

Die Erlaubnis zur Führung der Weiterbildungsbezeichnung erhält das Datum des Werktages, der dem Weiterbildungsende folgt bzw. wenn zu diesem Zeitpunkt noch Unterlagen fehlen, das Datum des Werktages, an dem die Unterlagen vollständig im Landesprüfungsamt für Heilberufe vorliegen. Nach Erhalt ist für die Ausfertigung der Urkunde gemäß der Gebührenverordnung für Amtshandlungen im Bereich des Gesundheitswesens eine Gebühr von 25-40 € zu entrichten.

* Bitte die Anschrift angeben, an die die Urkunde nach dem Weiterbildungsende gesandt werden soll!