

Die/der Vorsitzende
des Prüfungsausschusses

**Bescheinigung über die staatliche Eignungsprüfung
für**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat am _____

die staatliche Eignungsprüfung nach

Ort, Datum

(Siegel)

(Unterschrift oder qualifizierte elektronische Signatur der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses)