

An den Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
für Rettungshelfer/innen beim Gesundheitsamt
der Stadt Ort über die Schulleitung der ResQuality
Rettungsdienstschule Philipp Utermann

ARH

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung/ Wiederholungsprüfung für Rettungshelfer/innen

Sehr geehrte/r Vorsitzende/er,

hiermit stelle ich den Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung für Rettungshelfer/innen unter
Ihrem Vorsitz.

<input type="checkbox"/> Es handelt sich um die erste Prüfung	
<input type="checkbox"/> Es handelt sich um eine Wiederholungsprüfung in folgenden Bereichen	<input type="checkbox"/> Schriftlicher Teil <input type="checkbox"/> Praktischer Teil <input type="checkbox"/> Mündlicher Teil

Vorname (alle Vornamen)	Nachname
Straße	PLZ Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort
Zeitraum der Prüfung	Prüfungsort

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

1. Ein Identitätsnachweis in amtlich beglaubigter Abschrift
2. Gegebenenfalls Nachweise über den Erlass von Ausbildungsabschnitten oder Nachweis über die Verkürzung der theoretischen Ausbildung nach § 3

Ich erkläre, dass ich bezogen auf die aktuelle Ausbildung zuvor noch keinen gescheiterten
Prüfungsversuch unternommen habe.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Prüfling

Ort/ Datum