

Landesamt für Gesundheit und Soziales  
Landesprüfungsamt für Heilberufe  
Friedrich-Engels-Platz 5 - 8  
18055 Rostock

## Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung in der Fachweiterbildung

### I. Angaben zur Person

<b>Nachname</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Aktuelle Meldeadresse*</b>	<i>Straße/Nr.</i>	
	<i>PLZ/ Ort</i>	
<b>Emailadresse</b>		
<b>Telefonnummer</b>		
<b>Anschrift der Schule</b>		

\*) *Bitte die Anschrift angeben, unter der Sie während des Prüfungszeitraumes erreichbar sind*

### II. Antrag

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur staatlichen Prüfung für

Die für die Zulassung erforderlichen Nachweise füge ich meinem Antrag bei (*Zutreffendes bitte ankreuzen!*):

- Erlaubnis nach § 1 Abs. 1 Nr. 1 oder 2 des **Krankenpflegegesetzes** oder Erlaubnis nach § 1 oder 1 a des **Altenpflegegesetzes** in **amtlich beglaubigter Abschrift**  
(*Beglaubigung nur notwendig bei DDR-Abschlüssen und wenn die Erlaubnis in einem anderen Bundesland erworben wurde!*)
- Bescheinigung der Weiterbildungsstätte über die Modulprüfung bzw. über die erfolgreiche und regelmäßige Teilnahme am theoretischen Unterricht (Original)

- Bescheinigung der Weiterbildungsstätte über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an der praktischen Weiterbildung (Original)
- Bescheinigung der Weiterbildungsstätte über die Bewertung der Hausarbeit (Original)  
*außer bei der Weiterbildung – Operationsdienst*
- ggf. Anrechnungsbescheid vom Landesprüfungsamt für Heilberufe (einfache Kopie)
- Geburtsurkunde, bei Verheirateten die Eheurkunde oder bei Lebenspartnern die Lebenspartnerschaftsurkunde (einfache Kopie) – *nur bei der Weiterbildung in der Sozialpsychiatrie*
- Nachweis über Änderung der Namensführung (einfache Kopie, sofern der Name auf der Erlaubnis und der jetzige Name nicht übereinstimmen)

---

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift