

Zur Vorlage beim:

Landesverwaltungsamt
Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe
Referat 507
Ernst-Kamieth-Straße 2
06112 Halle (Saale)

Posteingang

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!

Antrag auf Ausstellung einer Ersatzurkunde/eines Ersatzzeugnisses

Name (bei Namensänderung seit Ausstellung der Originalurkunde bitte Nachweis beifügen)

Vorname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Wohnort (Straße und Hausnummer)

Wohnort (Postleitzahl und Ort)

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage ich

eine Ersatzurkunde meiner Urkunde über die Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung

Ich bestätige, dass das Original der Urkunde unwiederbringlich verloren gegangen ist, die Erlaubnis nicht ruht oder widerrufen wurde.

ein Ersatzzeugnis meines Zeugnisses über die staatliche Prüfung für

Ort, Datum

Unterschrift