

Zur Vorlage beim:

Landesamt für Soziales, Jugend und
Gesundheit
Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe
Maxim-Gorki-Straße 7
06114 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