

**Erhvervsuddannelse**

**Uddannelsesbevis**

**Social- og sundhedsassistent**

**Social and Health Care Assistant**

*Beviset er udstedt henhold til lov om erhvervsuddannelser*

Navn NN	Personnummer xxxxxx-xxxx	Uddannelsen afsluttet Juni 20XX
------------	-----------------------------	------------------------------------

Uddannelsen er gennemført i henhold til bekendtgørelse nr. 1619 af 27. december 2019 om erhvervsuddannelser og bekendtgørelse nr. 527 af 27. april 2020 om erhvervsuddannelsen til social- og sundhedsassistent.

Uddannelsen er indplaceret i den danske kvalifikationsramme for livslang læring på niveau 4.

Med hensyn til fag, enkeltresultater og praktikophold henvises til skolebevis og afsluttende praktikerklæring.

Institutionsnummer og navn	Dato og underskrift
----------------------------	---------------------