



Landesamt für Soziales,
Jugend und Versorgung
– Referat 53 –
Baedekerstraße 2-20
56073 Koblenz

Antrag auf Ausstellung einer Unbedenklichkeitsbescheinigung (Certificate of Good Standing)

Antrag auf Bescheinigung des Qualifikationsniveaus nach Artikel 11 RL 2005/36/EG

für den **Gesundheitsfachberuf**

Diätassistent/in

Ergotherapeut/in

Gesundheits- und Krankenpfleger/in

Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in

Krankenpflegehelfer/in

Hebamme, Entbindungspfleger

Logopäde/Logopädin

Medizinisch-technische/r Laboratoriumsassistent/in

Medizinisch-technische/r Radiologieassistent/in

Medizinisch-technische/r Assistent/in in der Funktionsdiagnostik

Masseur/in und medizinische/r Bademeister/in

Notfallsanitäter/in

Orthoptist/in

Pharmazeutisch-technische/r Assistent/in

Physiotherapeut/in

Podologe/Podologin

für die Aufnahme einer Tätigkeit in (bitte Land angeben)

Zeitraum der Ausbildung (von-bis)

Name und Ort der staatlich anerkannten Schule

Beruf wird derzeit ausgeübt in bzw. wurde zuletzt ausgeübt in (PLZ, Ort)

