

Antrag und Eidesstattliche Versicherung über den Verlust des Originalzeugnisses der staatlichen Prüfung in einem bundesrechtlich geregelten Gesundheitsfachberuf

in folgendem Beruf _____

Name, Vorname _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum, Geburtsort _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail-Adresse, Telefonnummer _____

Prüfung für diesen Beruf abgelegt am _____

Name und Ort der Schule _____

Ich beantrage die Ausstellung der Zweitschrift des Zeugnisses.

Hinweis: Die Ausstellung der Zweitschrift des Zeugnisses ist kostenpflichtig. Nähere Informationen entnehmen Sie dem Internetauftritt der Landesdirektion Sachsen.

Bitte erklären Sie, warum das Originalzeugnis nicht mehr auffindbar ist:

Eidesstattliche Versicherung über den Verlust des Originals

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und das Originalzeugnis nicht wieder auffindbar ist. Gleichzeitig verpflichte ich mich, die Zeugniszweitschrift sofort an die Landesdirektion Sachsen zurückzusenden, sobald ich das Original wieder aufgefunden habe. Folgende Belehrung habe ich zur Kenntnis genommen:

Weil der Gesetzgeber der eidesstattlichen Versicherung eine besondere Bedeutung beimisst und sie erhebliche Folgen haben kann, hat der Gesetzgeber die Abgabe einer falschen eidesstattlichen Versicherung unter Strafe gestellt. Bei vorsätzlicher Abgabe einer falschen Versicherung droht eine Freiheitsstrafe bis zu Jahren oder eine Geldstrafe, § 156 StGB. Eine fahrlässige Abgabe der Versicherung kann eine Freiheitsstrafe bis zu einem Jahr oder eine Geldstrafe nach sich ziehen, § 161 StGB.

Ort, Datum

Unterschrift