

Niederschrift der Prüfung „Pflegetherapeut Wunde ICW®“

Der Inhalt der Prüfungsniederschrift orientiert sich an den landesrechtlichen Maßgaben zur Fort- und Weiterbildung von Pflegekräften.

Prüfungsniederschrift für

Frau/Herr ggf. Titel: _____

Name, Vorname: _____

Ggf. abweichender Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Seminar wurde absolviert bei

Bildungsanbieter: _____

Theoriezeit vom: _____ bis _____

Prüfende Einrichtung

- Die prüfende Einrichtung ist der Bildungsanbieter.
- Die prüfende Einrichtung ist die Zertifizierungsstelle.
 - Es wurden Prüfungsteile bei/von einem anderen Bildungsanbieter bzw. der Zertifizierungsstelle abgenommen/bewertet.

Prüfung der Zugangsvoraussetzungen

- Der Nachweis zum Berufsabschluss als: _____ wurde gegenüber dem Bildungsträger erbracht
- Der Absolvent hat mindestens 80% der Unterrichtseinheiten besucht
- Nachweis zum Fachtherapeut Wunde ICW® wurde gegenüber dem Bildungsträger erbracht
- Absolvent hat schriftlich bestätigt, dass ihm die Vorgaben zur Prüfung und zur Rezertifizierung bekannt sind
- Die Pflegevisiten wurden inhaltlich und zeitlich wie gefordert nachgewiesen

Mitglieder des Prüfungsgremiums

1. Vorsitz Prüfungsgremium: _____

2. Fachdozent: _____

3. Klausuraufsicht: _____

Wiederholung

Anrede, Name, Vorname: Frau/Herr

Bewertung der Prüfung, bestehend aus den Prüfungsteilen

1. Prüfungsklausur
2. Colloquium inklusive Exposé

Teil 1: Prüfungsklausur

Erstprüfung **beim Seminaranbieter** **Sonstige:** _____

Datum der Prüfungsklausur: _____ Note: _____

Bewertet durch (Name): _____

Erste Wiederholung **beim Seminaranbieter** **Sonstige:** _____

Datum der Prüfungsklausur: _____ Note: _____

Bewertet durch (Name): _____

Zweite Wiederholung **beim Seminaranbieter** **Sonstige:** _____

Datum der Prüfungsklausur: _____ Note: _____

Bewertet durch (Name): _____

Teil 2: Colloquium inklusive Exposé

Erstprüfung

Der Prüfling hat das Colloquium, den Vorgaben entsprechend absolviert.

Datum des Colloquiums: _____ Note: _____

Bewertet durch (Name Prüfer1): _____

Bewertet durch (Name Prüfer 2): _____

Erste Wiederholung

Der Prüfling hat das Colloquium, den Vorgaben entsprechend absolviert.

Datum des Colloquiums: _____ Note: _____

Bewertet durch (Name Prüfer1): _____

Bewertet durch (Name Prüfer 2): _____

Zweite Wiederholung

Der Prüfling hat das Colloquium, den Vorgaben entsprechend absolviert.

Datum des Colloquiums: _____ Note: _____

Bewertet durch (Name Prüfer1): _____

Bewertet durch (Name Prüfer 2): _____

Ggf. weitere Bemerkungen: _____

Die Prüfung ist bestanden nicht bestanden

(Zum Bestehen muss jeweils mind. die Note 4,0 erreicht werden, daher bei der Note 4 die Kommastelle angeben!)

Ort

Datum

Name und Unterschrift Prüfungsvorsitz