

Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar
Referat 550
Jorge-Semprún-Platz 4
99423 Weimar

Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in der Fachrichtung Notfallsanitäter

Name _____ Vorname _____ Telefonnummer _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____

Schule _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in folgenden Fächern:

Schriftliche Prüfung

- Themenbereich 1
- Themenbereich 2
- Themenbereich 3

Mündliche Prüfung

- Themenbereich 1
- Themenbereich 2
- Themenbereich 3

Praktische Prüfung

- Internistischer Notfall
- HerzKreislaufstillstand mit Reanimation
- Traumatologischer Notfall
- Sonstiger Notfall

Dem Antrag füge ich eine ärztliche Bescheinigung über die Prüfungsunfähigkeit im Original bei.

Ort Datum Unterschrift des Antragstellers