

**Prüfung
von amtlichen Fachassistenten im Freistaat Sachsen**

Prüfungsnachweis

Frau/Herrn	
geboren am	
in	
wohnhaft in	

wird hiermit bescheinigt, dass sie/er am _____ nach den Vorschriften gemäß Anhang I Abschnitt III Kapitel IV Teil B Nr. 5 der Verordnung (EG) Nr. 854/2004 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 29. April 2004, in der jeweils geltenden Fassung, geprüft worden ist und die Prüfung bestanden/nicht bestanden* hat.

Ort, Datum

Dienstsiegel

Prüfer
Name, Dienstbezeichnung)

Dienstsiegel

Prüfer
Name, Dienstbezeichnung)

* nicht Zutreffendes streichen