**Bestätigung über eine absolvierte Prüfungsleistung**

zwecks Einreichung für das MTD-CPD-Zertifikat (PLUS), betreffend Punkt 3 im Fort- und Weiterbildungskatalog MTD-CPD, MTD-CPD-Richtlinie 2018.

Hiermit wird bestätigt, dass

*[Vorname, Nachname]*

folgende Prüfungsleistung erbracht hat, die überprüft und positiv abgeschlossen worden ist:

Beschreibung der erbrachten Prüfungsleistung:

*[Thema, Inhalt]*

*[Gewonnene Erkenntnisse, Anwendung im Beruf]*

Schriftliche Prüfung

Schriftliche Ausarbeitung

Sonstiges:

Zur Erfüllung der Prüfungsleistung war ein Zeitaufwand von       Stunden erforderlich.

Die erbrachte Prüfungsleistung wird bestätigt von

*[Organisation, ggf. Institut/Abteilung]*

*[Anschrift]*

*[Prüfer\*in]*

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Prüfer\*in, Firmenstempel