

Name

.....

Vorname

.....

Prüfungsnummer

.....

Datum

.....

Bewertung	Bemerkungen	Maximale Punktzahl	Erreichte Punktzahl	Note
Teil 1				
Teil 2				
Teil 3				

Unterschrift der Expertinnen/Experten:

.....

Sperrfrist: Diese Prüfungsaufgaben dürfen nicht vor dem **1. September 2018** für Übungszwecke verwendet werden!

Erarbeitet durch: Arbeitsgruppe für Prüfungsfragen AssistentIn Gesundheit und Soziales im Auftrag der nationalen Organisationen der Arbeitswelt OdASanté und SAVOIRSOCIAL

Herausgeber: SDBB, Abteilung Qualifikationsverfahren, Bern