

4. Nachweis nach § 22 AAppO über die Anrechnung von Semestern auf das Studium der Pharmazie
Bescheid des Landesprüfungsamtes in _____ vom _____
5. a) Meine Teilnahme am Zweiten Prüfungsabschnitt erstreckt sich auf alle Fächer
oder
 b) Da mir vom Landesprüfungsamt in _____ bereits Prüfungen in einem Fach bzw.
mehreren Fächern gem. § 22 AAppO als abgeleistet anerkannt wurden, erstreckt sich meine Teilnahme nur auf die
Prüfung in den Fächern:
- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| (I) Pharmazeutische/Medizinische Chemie | <input type="checkbox"/> | (IV) Pharmakologie und Toxikologie | <input type="checkbox"/> |
| (II) Pharmazeutische Biologie | <input type="checkbox"/> | (V) Klinische Pharmazie | <input type="checkbox"/> |
| (III) Pharmazeutische Technologie/Biopharmazie | <input type="checkbox"/> | (Zutreffendes bitte ankreuzen) | |

6. a) Zeugnis über das Bestehen des Ersten Abschnitts der Pharmazeutischen Prüfung
Erster Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung bestanden mit der Note: _____
am _____ vor dem Landesprüfungsamt in: _____
_____ LPA-Nr.: _____)

oder

- b.) Nachweis über die Anerkennung des Ersten Abschnitts der Pharmazeutischen Prüfung nach § 22 AAppO
Bescheid des Landesprüfungsamtes in: _____ vom _____

7. **Bescheinigungen über die Teilnahme an den nach Anlage 1 zur AAppO vorgeschriebenen
Lehrveranstaltungen (theoret. Lehrveranstaltung/Vorlesung: V, Seminar: S, Praktische Übungen: P):**

Stoffgebiet E

Biochemie und Pathobiochemie

- a) Biochemische Untersuchungsmethoden einschl. klinischer Chemie (P)

Stoffgebiet F

Pharmazeutische Technologie und Biopharmazie

- b) Biopharmazie einschl. arzneiformenbezogener Pharmakokinetik (S)
 c) Pharmazeutische Technologie einschl. Medizinprodukten (P) sowie
Qualitätssicherung bei der Herstellung und Prüfung von Arzneimitteln (S)

Stoffgebiet G

Biogene Arzneistoffe

- d) Pharmazeutische Biologie III (Biologische und phytochemische Untersuchungen) (P)
 e) Biogene Arzneimittel (Phytopharmaka, Antibiotika, gentechnisch hergestellte Arzneimittel) (S)

Stoffgebiet H

Medizinische Chemie und Arzneistoffanalytik

- f) Arzneistoffanalytik unter besonderer Berücksichtigung der Arzneibücher (Qualitätskontrolle und -sicherung
bei Arzneistoffen) und der entsprechenden Normen für Medizinprodukte (P)
 g) Arzneimittelanalytik, Drug-Monitoring, toxikologische und umweltrelevante Untersuchungen (P+S) Teil 1 und Teil 2

Stoffgebiet I

Pharmakologie und Klinische Pharmazie

- h) Pharmakotherapie (V+Ü)
 i) Klinische Pharmazie (S) sowie
Pharmakoepidemiologie und Pharmakoökonomie (S)
 j) Pharmakologisch-toxikologischer Demonstrationskurs (S)

Stoffgebiet K

Wahlpflichtfach

- k) Bezeichnung des Wahlpflichtfaches (S + P): _____

8. Nachweis über anerkannte Seminare und praktische Lehrveranstaltungen

zu Nr. 7.
Buchst.

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Zutreffendes
bitte
ankreuzen

Bescheid des Landesprüfungsamtes in _____ vom _____

9. Die Nachweise

zu Nr. 7.
Buchst.

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Zutreffendes
bitte
ankreuzen

reiche ich unaufgefordert innerhalb der hierzu festgelegten Frist nach. Das Ende dieser Frist ist mir bekannt (s. Erläuterungen).

10. Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich gleichzeitig,

- a) dass ich bisher an keinem Termin des 2. Abschnitts der Pharmazeutischen Prüfung teilgenommen habe,
- b) dass mir bisher kein(e) Prüfung bzw. Prüfungsabschnitt nach der AAppO dreimal als „nicht bestanden“ gewertet worden ist und ferner
- c) dass ich nicht vorbestraft bin und gegen mich derzeit auch kein Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Die vorstehenden Angaben sowie die auf dem beigefügten Meldebeleg habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Die Zustellung der Zulassung zum Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung soll unter der eingangs genannten Anschrift erfolgen. Für den Fall meiner Abwesenheit werde ich einer empfangsberechtigten Person entsprechende Postvollmacht erteilen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diesen Antrag ohne Nachweis eines wichtigen Grundes (§ 13 AAppO) so lange zurücknehmen kann (schriftlich), wie der Prüfungszulassungsbescheid noch nicht in meinen Verantwortungsbereich gelangt ist.

, den

Ort

Datum

eigenhändige Unterschrift

Erläuterungen zum Antragsvordruck (Stand Juli 2018)

- Nr. 1: möglichst keine Familienstammbücher dem Antrag beifügen
- Nr. 2: insbesondere ist hier die Urkunde beizufügen, aus der der derzeit geführte Familienname zu ersehen ist
- Nr. 1 u. 2: Diese Urkunden können auch in Fotokopie eingereicht werden, die dann aber ausschließlich von folgenden Stellen beglaubigt sein müssen:
- von einem Notar
 - von einem Ortsgericht oder
 - von derjenigen Institution, die die Originalurkunde ausgestellt hat.
- Nr. 9: Über die Frist zur Abgabe noch fehlender Nachweise werden Sie durch Aushang oder entsprechende Rückfrage bei der für Sie zuständigen Nebenstelle des Landesprüfungsamtes informiert.
- Es dürfen nur Leistungsnachweise nachgereicht werden, die bis zur Antragstellung noch nicht erworben waren.
- Nr. 6a: Die LPA-Nr. (Geschäftszeichen), die dem Prüfungsergebnisbescheid zu entnehmen ist (siehe dort unter „Betreff“), bitte vollständig eintragen (Beispiel 433-3)

Schlüsselliste Staatsangehörigkeit:

Ägypten	ET	Gambia	WAG	Litauen	LT	Saudi Arabien	SA
Äquatorialguinea	AEQ	Georgien	GO	Luxemburg	L	Schweden	S
Äthiopien	ETH	Ghana	GH	Madagaskar	RDM	Schweiz	CH
Afghanistan	AFG	Gibraltar	GBZ	Malawi	MW	Senegal	SN
Albanien	AL	Grenada (Westindien)	WG	Malaysia	MAL	Serbien/Montenegro	SCG
Algerien	DZ	Griechenland	GR	Malediven	MLD	Seychellen	SY
Andorra	AND	Großbritannien u. Nordirl.	GB	Mali	RMM	Sierra Leone	WAL
Angola	ANG	Guatemala	GCA	Malta	M	Simbabwe	ZW
Antarktis-Territorium	ANT	Guinea	RG	Marokko	MA	Singapur	SGP
Antigua und Barbuda	AG	Guinea-Bissau	GUB	Marshallinseln	MH	Slowakei	SQ
Arabische Emirate	UAE	Guyana	GUY	Mauretanien	RM	Slowenien	SLO
Argentinien	RA	Haiti	RH	Mauritius	MS	Somalia	SP
Armenien	ARM	Honduras	RHO	Mazedonien	MK	Spanien	E
Aserbaidschan	AZ	Indien	IND	Mexiko	MEX	Sri Lanka	CL
Ascension + St. Helena	SH	Indonesien	RI	Mikronesien	FM	St. Kitts und Nevis	STK
Australien	AUS	Irak	IRQ	Moldau, Rep. (Moldawien)	MOL	St. Vincent + die Grenadinen	WV
Bahama-Inseln	BS	Iran	IR	Monaco	MC	Sudan	SUD
Bahrain-Inseln	BRN	Irland	IRL	Mongolei	MON	Südafrika	ZA
Bangladesch	BD	Island	IS	Mosambik	MOZ	Suriname	SNE
Barbados	BDS	Israel	IL	Myanmar	BUR	Swasiland	SD
Belgien	B	Italien	I	Namibia	SWA	Syrien	SYR
Belize	BH	Jamaika	JA	Nauru	NAU	Tadschikistan	TAD
Benin	DY	Japan	J	Nepal	NEP	Taiwan	RC
Bhutan	BHU	Jemen	ADN	Neuseeland	NZ	Tansania	EAT
Bolivien	BOL	Jordanien	JOR	Nicaragua	NIC	Thailand	T
Bosnien-Herzegowina	BIH	Kambodscha	K	Niederl. Antillen (einschl. Curacao)	NA	Tibet	TIB
Botsuana	RB	Kamerun	CAM	Niederlande	NL	Togo	TG
Brasilien	BR	Kanada	CDN	Niger	RN	Tonga	TON
Brunei Darussalam	BRU	Kap Verde	CV	Nigeria	WAN	Trinidad und Tobago	TT
Bulgarien	BG	Kasachstan	KAS	Norwegen	N	Tschad	TSC
Burkina Faso	BF	Katar	Q	Österreich	A	Tschechische Republik	CZ
Burundi	BU	Kenia	EAK	Oman	OM	Türkei	TR
Chile	RCH	Kirgisistan	KIR	Pakistan	PK	Tunesien	TN
China Taiwan (Taiw., Formosa)	RC	Kiribati	KI	Palau	PW	Turkmenistan	TUR
China (Volksrepublik)	TJ	Kolumbien	CO	Panama	PA	Tuvalu	TUV
Costa Rica	CR	Komoren	KOM	Papua-Neuguinea	PNG	Uganda	EAU
Cote d'Ivoire	CI	Kongo, Republik	CG	Paraguay	PY	Ukraine	UA
Dänemark	DK	Kongo, Dem. Republik	CD	Peru	PE	Ungarn	H
Deutschland	D	Korea (Nord-)	DVK	Philippinen	RP	Uruguay	ROU
Dominikanische Republik	DOM	Korea (Süd-)	ROK	Pitcairn-Inseln	PIT	Usbekistan	USB
Dominica (Westindien)	WD	Kroatien	HR	Polen	PL	Vanuatu	VAN
Dschibuti	DS	Kuba	C	Portugal	P	Vatikanstadt	V
Ecuador	EC	Kuwait	KWT	Ruanda	RWA	Venezuela	YV
El Salvador	ES	Laos	LAO	Rumänien	RO	Vereinigte Arabische Emirate	UAE
Eritrea	ERT	Lesotho	LS	Russische Föderation	RUS	Vereinigte Staaten von Amerika	USA
Estland	EST	Lettland	LV	Salomonen	SAL	Vietnam	VN
Fidschi Fiji	FJI	Libanon	RL	Sambia	Z	Weißrußland	BY
Finnland	FIN	Liberia	LB	Samoa	WS	West Samoa	WS
Frankreich	F	Libyen	LAR	San Marino	RSM	Zentralafrikanisches Republik	RCA
Gabun	G	Liechtenstein	FL	Sao Tome und Principe	STP	Zypern	CY
						Staatenlos	XXX