



5. Bescheinigungen bzw. vorläufige Bescheinigungen über die **Ableistung der praktischen Ausbildung gemäß § 4 AAppO**

Anmerkung: Als Fehlzeiten gelten sämtliche Unterbrechungen (z.B. Krankheitstage, Urlaubstage etc.) bis zur Höhe der durch den Bundesrahmentarifvertrag festgelegten Urlaubszeiten, nicht aber die Zeit für die Teilnahme an den begleitenden Unterrichtsveranstaltungen. Entsprechende Angaben müssen in den Ausbildungsbescheinigungen enthalten sein.

a) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei/ in der \_\_\_\_\_

in (Anschrift) \_\_\_\_\_

Fehlzeiten (von – bis) \_\_\_\_\_   
(Fehlzeiten nur dann eintragen, wenn der dafür vorgeschriebene Zeitrahmen überschritten wurde)

b) vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei/ in der \_\_\_\_\_

in (Anschrift) \_\_\_\_\_

Fehlzeiten (von – bis) \_\_\_\_\_   
(Fehlzeiten nur dann eintragen, wenn der dafür vorgeschriebene Zeitrahmen überschritten wurde)

**Fehlzeiten insgesamt** [a) + b)]: \_\_\_\_\_ Ausbildungstage

6. Den Nachweis zu Nr. 5 Buchstabe  a) bzw.  b) (Zutreffendes bitte ankreuzen) reiche ich unaufgefordert innerhalb der hierzu festgelegten Frist nach (endgültige Bescheinigung nach Abschluss der praktischen Ausbildung).

7. Nachweis über einen anerkannten Ausbildungsabschnitt einer im Ausland abgeleisteten praktischen Ausbildung (§ 22 Abs. 1 AAppO) zu Nr. 5 Buchstabe  a) bzw.  b) (Zutreffendes bitte ankreuzen)   
(Bescheid des Landesprüfungsamtes in \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ )

8. An den begleitenden Unterrichtsveranstaltungen gemäß § 4 Abs. 4 AAppO in \_\_\_\_\_ habe ich bisher regelmäßig teilgenommen.

Die Bescheinigung zu Teil I  ist beigefügt  
 wird ohne Verzug nachgereicht.  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Bescheinigung zu Teil II  ist beigefügt  
 wird ohne Verzug nachgereicht.

9. Ich möchte in einer Prüfungsgruppe mit \_\_\_\_\_ geprüft werden.

10. Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich gleichzeitig,  
a) dass ich bisher an keinem Termin des Dritten 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,  
c) dass ich nicht vorbestraft bin und gegen mich derzeit auch kein Strafverfahren oder staatsanwaltliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Die Zustellung der Zulassung zum Dritten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung soll unter der eingangs genannten Anschrift erfolgen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diesen Antrag ohne Nachweis eines wichtigen Grundes (§ 13 AAppO) nur so lange zurücknehmen kann (schriftlich), wie der Prüfungszulassungsbescheid noch nicht in meinen Verantwortungsbereich gelangt ist.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(eigenhändige Unterschrift)

### **Erläuterungen zum Antragsvordruck:**

- Nr. 1: Dem Antrag sind möglichst keine Familienstambücher beizufügen.
- Nr. 2: Hier ist insbesondere 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 der Meldebehörde
  - von einem Ortsgericht oder
  - von derjenigen Institution, die die Originalurkunde ausgestellt hat.
- Nr. 3a: Zum Nachweis des Ersten Prüfungsabschnittes reicht die Vorlage einer einfachen Ablichtung aus.  
Die LPA-Nummer (Geschäftszeichen), die dem Prüfungsergebnisbescheid zu entnehmen ist, bitte vollständig eintragen  
(Beispiel: 433 -3)
- Nr. 4a: Zum Nachweis des Zweiten Prüfungsabschnittes muss das Originalzeugnis beigefügt werden.  
Die LPA-Nummer (Geschäftszeichen), die dem Prüfungsergebnisbescheid zu entnehmen ist, bitte vollständig eintragen  
(Beispiel: 433 -3)
- Nr. 6 u. 7: Es dürfen nur Bescheinigungen nachgereicht werden, die bis zur Antragstellung noch nicht erworben waren.  
Dabei empfiehlt es sich in Ihrem Interesse, einen fehlenden Nachweis so früh wie möglich nachzureichen.

### Anmerkung zum Antrag auf Erteilung der Approbation

Antragsvordrucke zur Beantragung der Approbation als Apotheker/in erhalten Sie mit der Zulassung zum Prüfungstermin des Dritten Abschnittes der Pharmazeutischen Prüfung bzw. in der für Sie zuständigen Geschäftsstelle des Landesprüfungsamtes an Ihrem Studienort.

### Schlüsselliste Staatsangehörigkeit:

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