



3. Studienbuch einschließlich der Stammdatenauszüge bzw. Stammdatenbelege (Abschnitt 1) oder die an der jeweiligen Hochschule zum Nachweis der Studienzeiten an seine Stelle tretenden Unterlagen als Nachweis über das Studium der Pharmazie
- Beginn der pharmazeutischen Ausbildung an einer deutschen Hochschule:
- Semester \_\_\_\_\_ Hochschule \_\_\_\_\_
- SS/WS 20 \_\_\_\_\_

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"/> | <b>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</b> |                          |

- Bescheid vom \_\_\_\_\_ über die Anerkennung von Prüfungen in folgenden Fächern des Zweiten Abschnitts der Pharmazeutischen Prüfung gem. § 22 AAppO:

- |  |                          |                                       |                          |
|--|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| (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"/> | <b>(Zutreffendes bitte ankreuzen)</b> |                          |

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) Pharmazeutische Technologie (P)

**Stoffgebiet G  
Biogene Arzneistoffe**

- c) Biogene Arzneimittel (Phytopharmaka, Antibiotika, gentechnisch hergestellte Arzneimittel) (S)

- d) Pharmazeutische Biologie III (Biologische und phytochemische Untersuchungen) (P)

**Stoffgebiet H  
Medizinische Chemie und Arzneistoffanalytik**

- e) Arzneistoffanalytik unter besonderer Berücksichtigung der Arzneibücher (Qualitätskontrolle und -sicherung bei Arzneistoffen) (P)

- f) Arzneimittelanalytik, Drug-Monitoring, toxikologische und umweltrelevante Untersuchungen (P)

**Stoffgebiete F und H**

- g) - Qualitätssicherung bei Herstellung und Prüfung von Arzneimitteln (S)  
- Biopharmazie einschließlich arzneiformenbezogener Pharmakokinetik (S)

**Stoffgebiet I  
Pharmakologie und Klinische Pharmazie**

- h) - Klinische Pharmazie (S)
- i) – Pharmakotherapie (einschließlich Übungen) (S)
- j) Pharmakologisch-toxikologischer Demonstrationskurs (P)

**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.

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 \_\_\_\_\_

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

### Erläuterungen zum Antragsvordruck:

- 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 der Einwohnermeldebehörde
  - von einem Ortsgericht
  - 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	<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>
		Großbritannien u. Nordir-					
Andorra	<b>AND</b>	land	<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>
Aserbaidschan	<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>