

ENDGÜLTIGE

Bescheinigung über die praktische Ausbildung *)

Herr/Frau _____

ist in der Zeit vom **) _____

bis _____

nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO) praktisch ausgebildet worden.

Er/Sie hat in dieser Zeit ganztägig mitgearbeitet und die in § 4 Abs. 2 AAppO angeführten Tätigkeiten ausgeführt.

Die Ausbildung ist

vom _____ bis _____

unterbrochen/nicht unterbrochen worden. ***)

Siegel oder Stempel _____, den _____

(Name der Ausbildungsstätte)

(Unterschrift des für die Ausbildung Verantwortlichen)

- *) auszustellen am letzten Ausbildungstag
- **) Beginn und Ende der praktischen Ausbildung
- ***) Nichtzutreffendes streichen; **nur** Fehlzeiten angeben, die über den tariflichen Urlaub hinausgehen