

VORLÄUFIGE

Bescheinigung über die praktische Ausbildung *)

Herr/Frau _____

wird in der Zeit vom _____

bis _____

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

Er/Sie arbeitet in dieser Zeit ganztägig und führt die in § 4 Abs. 2 AAppO angeführten Tätigkeiten aus.

Die Ausbildung ist

vom _____ bis _____

unterbrochen/nicht unterbrochen worden. **)

Siegel oder Stempel _____, den _____

(Name der Ausbildungsstätte)

(Unterschrift des für die Ausbildung Verantwortlichen)

*) vorzulegen bei der Meldung zur Prüfung

**) Nichtzutreffendes bitte streichen