

Bescheinigung über die Tätigkeit als Famulus

Certificate concerning practical Pharmaceutical Experience

Die/Der Studierende der Pharmazie - The Student of Pharmacy

| | |
|----------------------------------|-------------------------|
| Name, Vorname - name, first name | |
| Geburtsdatum – date of birth | Geburtsort - birthplace |

ist nach § 3 der Approbationsordnung für Apotheker in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen -
has gathered experience in the following institution, under my supervision and guidance, as a practical trainee.

Während dieser Zeit hat die/der Studierende ganztägig mitgearbeitet -
During this time the student has worked day long.

| | | |
|---|------------|----------|
| Dauer der Ausbildung – period of training | von - from | bis - to |
| Fehlzeiten – missing time <input type="checkbox"/> nein - no <input type="checkbox"/> ja - yes | von - from | bis - to |

Ort, Datum - place, date

Unterschrift des ausbildenden Apothekers -
Signature of the instructing pharmacist

Name der Ausbildungsstätte - Specification of the
institution
Stempel - Seal