

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 ganztätig 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.