

# Zeugnis über die Famulatur

(Anlage 11 zu § 15 Absatz 2 Satz 3 ZApprO)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat nach bestandenem Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

regelmäßig unter meiner Aufsicht und Leitung die Famulatur absolviert.

Während dieser Zeit ist der/die Studierende in der (Bezeichnung der Einrichtung)

vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet

beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist unterbrochen worden

Nein      Ja, vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort, Datum

---

(Unterschrift des Zahnarztes bzw. der Zahnärztin)