

Zeugnis / Certificate

über die Tätigkeit als / concerning

Famulus / Practical Medical Experience

Der / die Studierende der Medizin / The Student of Medicine

geboren am / born _____ in / in _____

ist in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung / has gathered experience in the following institution under my supervision and guidance

vom / from _____ bis / to _____

als Famulus tätig gewesen. / as a practical trainee.

Während dieser Zeit ist der / die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf folgendem Gebiet beschäftigt gewesen: / During this time the student has mainly been involved with activities in the domain of:

Die Ausbildung ist unterbrochen worden / The training has been interrupted:

nein / no

ja / yes vom / from _____ bis / to _____

Ort, Datum / Place, Date

Bezeichnung der Einrichtung
Specification of the institution

Siegel oder Stempel
Seal (in case of Public institution) or Stamp

.....
Unterschrift des ausbildenden Arztes
Signature of the instructing physician