

Vorläufige Bescheinigung über die praktische Ausbildung

Frau /Herr

wird in der Zeit vom bis

nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker praktisch ausgebildet.

Sie/Er wird in dieser Zeit ganztägig mitarbeiten und die in § 4 Abs. 2 der Approbationsordnung für Apotheker angeführten Tätigkeiten ausführen.

Die Ausbildung ist vom bis

unterbrochen worden (Urlaub/Krankheit) / nicht unterbrochen worden. *)

....., den

Siegel oder Stempel

.....

(Name der Ausbildungsstätte)

.....

(Unterschrift der/des für die Ausbildung Verantwortlichen)

*) Nichtzutreffendes streichen