

Anlage 5 (zu § 4 Abs. 3 Satz 3, § 6 Abs. 5 Nr. 2 und Abs. 6 Satz 3)

BESCHEINIGUNG ÜBER DIE PRAKTISCHE AUSBILDUNG

Die/ Der Studierende der Pharmazie

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

ist nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO) praktisch ausgebildet worden.

Während dieser Zeit hat die/ der Studierende ganztägig mitgearbeitet und die in § 4 Abs. 2 angeführten Tätigkeiten ausgeführt.

Dauer der Ausbildung	von	bis
Fehlzeiten	von	bis
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

(Fehlzeiten sind z.B. Urlaub und Krankheit)

Siegel oder Stempel

_____, den _____

Name der Ausbildungsstätte

(Unterschrift des für die Ausbildung Verantwortlichen)