

Bescheinigung

über die Ableistung der praktischen Ausbildung in der Apotheke

_____ geboren am _____ in _____
(Vor- und Zuname)

hat nach Bestehen des ersten Prüfungsabschnitts

in der Zeit vom _____ bis _____

eine praktische Ausbildung zum Beruf der pharmazeutisch-technischen Assistentin/ des pharmazeutisch-technischen Assistenten in der von mir geleiteten

_____ in _____
(Name der Apotheke)

regelmäßig abgeleistet.

Die praktische Ausbildung – ist – nicht*) – über die nach § 17 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für pharmazeutisch-technische Assistentinnen und pharmazeutisch-technische Assistenten zulässigen Fehlzeiten hinaus – um _____ Tage*) - unterbrochen worden.

Die praktische Ausbildung erstreckte sich auf die pharmazeutischen Tätigkeiten des Apothekenbetriebes, insbesondere auf die in der Anlage 1 Teil B der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für pharmazeutisch-technische Assistentinnen und pharmazeutisch-technische Assistenten vorgeschriebenen Lerngebiete.

Die im Tagebuch enthaltenen Arbeiten wurden von dem/der Praktikanten/in selbst ausgeführt und beschrieben.

Ort, Datum

_____, den _____ (Stempel der Apotheke)

(Unterschrift des Apothekenleiters)

*) Nichtzutreffendes streichen