

A n t r a g

auf Ermächtigung zur Weiterbildung in dem Gebiet

"Pharmazeutische Analytik"

gemäß § 34 Abs. 2 des Hamburgischen Kammergesetzes für die Heilberufe (HmbKGGH)
vom 21. Dezember 2005

Name: _____ Vorname: _____

(Bitte mit Schreibmaschine oder in Blockschrift ausfüllen)

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Die Anerkennung zur Führung der Bezeichnung "Fachapotheker/in für Pharmazeutische Analytik"

habe ich mit Urkunde vom _____

von der Apothekerkammer _____ erhalten.

Ich beabsichtige, die Weiterbildung durchzuführen in:

- einem Betrieb, der die Erlaubnis
zur Herstellung von Arzneimitteln

gemäß § 13 AMG besitzt

- einer Einrichtung, in der Arzneimittel
geprüft werden und die der Anzeigepflicht
nach § 67 AMG unterliegt

- in einer amtlichen Arzneimitteluntersuchungsstelle

- in einer wissenschaftlichen Hochschule,
an der Lehre und Forschung in dem Gebiet
"Pharmazeutische Analytik" betrieben wird.

Anschrift der Weiterbildungsstätte:

Ich bestätige, daß ich in dieser Weiterbildungsstätte hauptberuflich und ganztätig tätig bin.

Ich verpflichte mich, die Weiterbildung persönlich zu leiten sowie zeitlich und inhaltlich
entsprechend der Weiterbildungsordnung der Apothekerkammer Hamburg zu gestalten.

Ort, Datum

Unterschrift