

Bescheinigung über die Tätigkeit als Famulus

Herr/Frau

ist in der Zeit vom bis

nach § 3 der Approbationsordnung für Apotheker in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

Er/Sie hat in dieser Zeit ganztägig mitgearbeitet.

Die Ausbildung ist vom bis unterbrochen/nicht unterbrochen worden. *)

....., den

.....
(Bezeichnung der Ausbildungsstätte)

.....
(Unterschrift des verantwortlichen Apothekers)

* Nichtzutreffendes streichen