

## **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