

Bescheinigung über die Tätigkeit als Famulus Certificate concerning practical Pharmaceutical Experience

Die/Der Studierende der Pharmazie - The Student of Pharmacy

Name, Vorname - name, first name	
Geburtsdatum – date of birth	Geburtsort - birthplace

ist nach § 3 der Approbationsordnung für Apotheker in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen -
has gathered experience in the following institution, under my supervision and guidance, as a practical trainee.

Während dieser Zeit hat die/der Studierende ganztägig mitgearbeitet -
During this time the student has worked day long.

Dauer der Ausbildung – period of training	von - from	bis - to
Fehlzeiten – missing time <input type="checkbox"/> nein - no <input type="checkbox"/> ja - yes	von - from	bis - to

Ort, Datum - place, date

Unterschrift des ausbildenden Apothekers -
Signature of the instructing pharmacist

Name der Ausbildungsstätte - Specification of the
institution
Stempel - Seal