

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 ganztätig mitgearbeitet.

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

....., den

.....
(Bezeichnung der Ausbildungsstätte)

.....
(Unterschrift des verantwortlichen Apothekers)

*) Nichtzutreffendes streichen.