

**Bescheinigung
über die praktische Ausbildung**
(Stand 5/ 2011)

Herr / Frau _____

ist in der Zeit vom _____ bis _____

nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO) praktisch ausgebildet worden.

Er / Sie hat in dieser Zeit ganztägig mitgearbeitet und die in § 4 Abs. 2 AAppO angeführten Tätigkeiten ausgeführt.

Die Ausbildung ist vom _____ bis _____ unterbrochen / nicht unterbrochen^{*)} worden.

Siegel / Stempel

_____ den _____

(Name der Ausbildungsstätte)

(Unterschrift des für die Ausbildung Verantwortlichen)

^{*)} Nichtzutreffendes streichen