

Anmeldung zur Weiterbildung nach den Übergangsbestimmungen im Gebiet

- Allgemeinpharmazie
 Arzneimittelinformation
 Klinische Pharmazie
 Pharmazeutische Analytik und Technologie
 Toxikologie und Ökologie

Ich bestätige, dass ich nach Erhalt der Approbation **in diesem Gebiet mindestens 4,5 Jahre** tätig war und belege dies mit folgenden Angaben:

Arbeitsstätte	von	bis	Wochenstunden

Bei Tätigkeit außerhalb des Kammerbereichs Bayern ist eine entsprechende Bescheinigung des Arbeitgebers beizufügen.

Mitglieds-Nr.:	
Vor- und Zuname / Titel:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
E-Mail:	
Datum, Unterschrift	

Derzeitige Arbeitsstätte:

Arbeitsstätte:	
Adresse:	
Erreichbar unter Telefon/ E-Mail:	

Anmeldung zur Weiterbildung Bayerische Landesapothekerkammer Abteilung Weiterbildung Maria-Theresia-Str. 28 81675 München	E-Mail: weiterbildung@blak.de , Fax: 089 / 92 62 66.
--	--