

# VORLÄUFIGE

## Bescheinigung über die praktische Ausbildung \*)

Herr/Frau \_\_\_\_\_

wird in der Zeit vom \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

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

Er/Sie arbeitet in dieser Zeit ganztägig und führt die in § 4 Abs. 2 AAppO angeführten Tätigkeiten aus.

Die Ausbildung ist

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

unterbrochen/nicht unterbrochen worden. \*\*)

Siegel oder Stempel \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name der Ausbildungsstätte)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des für die Ausbildung Verantwortlichen)

\*) vorzulegen bei der Meldung zur Prüfung

\*\*) Nichtzutreffendes bitte streichen