

Bescheinigung über die Ableistung der praktischen Ausbildung in der Apotheke

Vor- und Zuname

_____|_____
geboren am in

hat nach Bestehen des ersten Prüfungsabschnitts in der Zeit

vom _____ bis _____ eine praktische Ausbildung zum Beruf
der Pharmazeutisch-technischen Assistent:innen in der von mir geleiteten

_____|_____
Name der Apotheke Ort

regelmäßig abgeleistet. Die praktische Ausbildung (inkl. Urlaub) ist nach § 13 des Gesetzes über den Beruf
der Pharmazeutisch-technischen Assistent:innen

- nicht über die zulässigen Fehlzeiten hinaus unterbrochen worden.
- über die zulässigen Fehlzeiten hinaus um _____ Tage unterbrochen worden.
Die praktische Ausbildung wurde entsprechend verlängert.

Die praktische Ausbildung erstreckte sich auf die pharmazeutischen Tätigkeiten des Apothekenbetriebes,
insbesondere auf die in der Anlage 1 Teil C der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Pharmazeutisch-
technische Assistent:innen vorgeschriebenen Lerngebiete.

Die im Tagebuch enthaltenen Arbeiten wurden von der:dem Auszubildenden selbst ausgeführt und
beschrieben.

_____|_____
Ort, Datum Unterschrift der Apothekenleitung, Apothekenstempel

Zutreffendes ankreuzen