

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