

## 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