

## Bescheinigung über die Ableistung des halbjährigen Praktikums

\_\_\_\_\_

Herr/Frau

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

geboren am

in

hat nach dem Bestehen des ersten Prüfungsabschnitts

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in der von mir geleiteten

\_\_\_\_\_

Name der Apotheke

eine praktische Ausbildung zum Beruf des/der Pharmazeutisch-technischen Assistenten/in regelmäßig abgeleistet.

Die praktische Ausbildung ist – nicht\* – über die nach § 17 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Pharmazeutisch-technische Assistenten/innen (PTA-APrV) zulässigen Fehlzeiten hinaus (max. 4 Wochen, inklusive Urlaubs- und Krankheitstage) – um \_\_\_\_\_ Tage\* – unterbrochen worden.

Die praktische Ausbildung erstreckte sich auf die pharmazeutischen Tätigkeiten des Apothekenbetriebes, insbesondere auf die in Anlage 1 Teil B der PTA-APrV vorgeschriebenen Lerngebiete.

Die im Tagebuch enthaltenen Arbeiten wurden von dem/der Praktikanten/in selbst durchgeführt und beschrieben.

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Stempel der Apotheke

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der verantwortlichen Apothekers/in

\* Nichtzutreffendes streichen!