## **VORLÄUFIGE**

## Bescheinigung über die praktische Ausbildung \*)

Herr/Frau		
wird in der Zeit vom		
bis		
nach § 4 der Approbationsordnung	für Apotheker (AAppC	)) praktisch ausgebildet.
Er/Sie arbeitet ganztägig und führt o	die in § 4 Abs. 2 AApp	O angeführten Tätigkeiten aus.
Die Ausbildung ist		
vombis		
unterbrochen/nicht unterbrochen wo	orden. **)	
Siegel oder Stempel		den
	(Name der Ausbildun	igsstätte)
	(Unterschrift des für d	lie Ausbildung Verantwortlichen)
	(Shortenini des lai d	is Trassituding Vertile Wortherlein)

<sup>\*)</sup> vorzulegen bei der Meldung zur Prüfung \*\*) Nichtzutreffendes streichen

## **ENDGÜLTIGE**

## Bescheinigung über die praktische Ausbildung \*)

_	
_	
g für Apotheker (AAppO) p	oraktisch ausgebildet worden.
mitgearbeitet und die in §	4 Abs. 2 AAppO angeführten
bis	
worden. ***)	
, der	n
(Name der Ausbildungs	stätte)
(Unterschrift des für die	Ausbildung Verantwortlichen)
	bis

- \*) auszustellen am letzten Ausbildungstag
- \*\*) Beginn und Ende der praktischen Ausbildung
- \*\*\*) Nichtzutreffendes streichen; <u>nur</u> Fehlzeiten angeben, die über den tariflichen Urlaub hinausgehen.