

Anlage 7 (zu § 3 Abs. 2 Satz 4 und § 6 Abs. 3 Nr. 3)
BESCHEINIGUNG ÜBER DIE TÄTIGKEIT ALS FAMULUS

Die/Der Studierende der Pharmazie

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

ist nach § 3 der Approbationsordnung für Apotheker in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.
Während dieser Zeit hat die/der Studierende ganztätig mitgearbeitet.

Dauer der Ausbildung	von	bis
Fehlzeiten <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	von	bis

Siegel oder Stempel

_____, den _____

Name der Ausbildungsstätte

(Unterschrift des verantwortlichen Apothekers)