

Zeugnis über die Tätigkeit als Famulus

Die/Der Studierende der Medizin

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

ist nach bestandener Ärztlicher Vorprüfung - alt - bzw. nach bestandenem Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung - neu -

vom _____	bis zum _____	= _____ Kalendertage
-----------	---------------	----------------------

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen. Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet

--

beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist

- unterbrochen worden
vom _____ bis zum _____
= _____ Kalendertage ohne Unterbrechung
- nicht unterbrochen worden

_____, den _____

Bezeichnung der Einrichtung, bei
öffentlicher Dienststelle Siegel

(Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte)