

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 ganztägig 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)