

■ Weiterbildung Anmeldung zur Prüfung

im Gebiet Theoretische und Praktische Ausbildung

☐ Frühjahr _____

☐ Herbst _____

Bitte das Jahr eintragen.

Weiterzubildender	 Name, Titel Straße Telefon E-Mail		 Vorname PLZ, Ort Fax
Weiterbildungs- stätte	Apotheke		
Weiterbildungs- ermächtigter	Name, Titel Vorname		
Prüfungs- unterlagen	☐ Meine Prüfungsunterlagen sind gemäß anliegender Checkliste beigelegt.		
Einverständnis	Ich bin damit einverstanden, dass mein Name nach bestandener Prüfung im Mitteilungsblatt der Apothekerkammer Niedersachsen in der Rubrik „Weiterbildung – Bestandene Prüfungen“ abgedruckt wird. ☐ ja ☐ nein		
Unterschrift	Ort, Datum	Unterschrift des Weiterzubildenden	

Checkliste der Leistungen, die bei der Anmeldung zur Prüfung im Gebiet Theoretische und Praktische Ausbildung nachzuweisen sind:

Bitte die nachfolgende Liste abhaken und zur schriftlichen Anmeldung zur Prüfung als Anlage beifügen!

Berechnung der eigenen Weiterbildungszeit: _____ Jahre/Monate	
Zeugnis des Ermächtigten über die Weiterbildungszeit (ca. 1 Seite)	
Bescheinigung des Arbeitgebers über die Weiterbildungszeit (wenn nicht im Zeugnis des Ermächtigten enthalten)	
Fachgespräche:	ca. 1 Seite ohne Vorblatt
Fachgespräch Nr. 1 (1. Weiterbildungsjahr)	
Fachgespräch Nr. 2 (1. Weiterbildungsjahr)	
Fachgespräch Nr. 3 (2. Weiterbildungsjahr)	
Fachgespräch Nr. 4 (2. Weiterbildungsjahr)	
Fachgespräch Nr. 5 (3. Weiterbildungsjahr)	
Fachgespräch Nr. 6 (3. Weiterbildungsjahr)	
Seminarübersicht (gemäß Anlage 1) und Seminarteilnahmebescheinigungen	
Nachweis Bescheinigung Lehrprobe 1 - 5	
Unterrichtsentwurf 6. Lehrprobe	5 bis 10 Seiten
200 Stunden-Nachweis pharmazeutischer Tätigkeit	
Einverständnis (zur Veröffentlichung meiner Kontaktdaten auf dem Anmeldeformular erteilt)	