Apothekerkammer Niedersachsen
Postfach 11 09 52 · 30103 Hannover

Fax: 0511 39099-66
z. Hd. Petra Otto

PKA-Ausbildung

Anmeldung zur PKA-Zwischenprüfung Februar 2027

Die Zwischenprüfung ist Voraussetzung für die Zulassung zur Abschlussprüfung.
Bitte bis zum 15.01.2027 anmelden.
Von meiner/unserer Apotheke wird nachstehende/r Auszubildende/r zum Pharmazeutisch-kaufmännischen Angestellten (PKA) für die Zwischenprüfung, die in der Woche vom 15.02. bis 19.02.2027 stattfindet, angemeldet:

Auszubildende/r

Personalnummer (wird von der Apothekerkammer ergänzt)

Name | ggf. Geburtsname

Vorname | Geburtsdatum

Privatadresse der/des Auszubildenden

Straße | PLZ, Ort

Ausbildungsbeginn

Datum

Berufsschulort

Name und Sitz der Berufsschule

Ausbildungsbetrieb

Arbeitgeber-Nr. (4-stellig, wird v. d. Apothekerkammer ergänzt) | Straße

Name der Apotheke | PLZ, Ort

Unterschriften

Apothekenstempel | Datum

Ich bin mit der Anmeldung einverstanden.

Unterschrift Apothekenleiter/in | Unterschrift der/des Auszubildenden

Hinweis: Bei Jugendlichen ggf. als **Anlage** die Bescheinigung über die **erste Nachuntersuchung** gemäß § 33 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz beifügen (nur erforderlich, sofern im ersten Ausbildungsjahr das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet und falls die Bescheinigung der Kammer noch nicht vorgelegt wurde).

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Formular die männliche Formulierung verwendet. Selbstverständlich gilt diese gleichermaßen für alle Geschlechter.