

**Antrag
auf Zulassung zum Ersten Abschnitt
der Pharmazeutischen Prüfung**

Hiermit beantrage ich die Zulassung zur oben genannten Prüfung unter Vorlage der umseitig aufgeführten Unterlagen gemäß § 6 Abs. 3 der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO).

Frau

Anrede		Matrikel-Nr.
Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße	Hausnummer	Adresszusatz
Postleitzahl	Ort	Telefonnummer (Festnetz)
E-Mail Adresse		Telefonnummer (Mobil)

Semester der Erstimmatrikulation im Studienfach Pharmazie	Anzahl der Fachsemester einschl. ggf. angerechneter Semester, aber ohne Urlaubssemester
/	
z.B. SS 19 oder WS 19/20	z.B. 04

Die Ladung zum Prüfungstermin bitte ich unter der oben angegebenen Adresse / unter folgender Adresse zuzustellen: *)

Straße	Hausnummer	Adresszusatz
Postleitzahl	Ort	

Für den Fall meiner Abwesenheit habe ich einer empfangsberechtigten Person Postvollmacht erteilt.

*) ausfüllen bzw. streichen

Dem Antrag habe ich die nachstehend angekreuzten Unterlagen beigelegt. Für fremdsprachige Urkunden liegen jeweils beglaubigte Übersetzungen bei.

- ☐ 1. Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern
- ☐ 2. Eheurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch
- ☐ 3. Zeugnis der allgemeinen Hochschulreife oder ein von der zuständigen Stelle als gleichwertig anerkanntes Zeugnis einschließlich des Anerkennungsbescheides
- ☐ 4. Aktuelle Studienzeitbescheinigung/Immatrikulationsbescheinigung, Studienbuch oder die an der jeweiligen Hochschule zum Nachweis der Studienzeiten an seine Stelle tretenden Unterlagen als Nachweis über ein mindestens zweijähriges Studium der Pharmazie
- ☐ 5. Bescheinigungen über die regelmäßige und erfolgreiche Teilnahme an den Veranstaltungen zu den folgenden Stoffgebieten nach der Approbationsordnung für Apotheker:
(Nicht vorzulegen, wenn der jeweilige Leistungsnachweis an der Technischen Universität Braunschweig erbracht wurde - Erläuterung siehe Seite 3)

Stoffgebiet A

Allgemeine Chemie der Arzneistoffe, Hilfsstoffe und Schadstoffe

- ☐ Stereochemie
- ☐ Chemische Nomenklatur
- ☐ Chemie einschließlich der Analytik der organischen Arzneistoffe, Hilfsstoffe und Schadstoffe
- ☐ Allgemeine und analytische Chemie der anorganischen Arzneistoffe, Hilfsstoffe und Schadstoffe
(unter Einbeziehung von Arzneibuch-Methoden)
- ☐ Toxikologie der Hilfsstoffe und Schadstoffe

Stoffgebiet B

Pharmazeutische Analytik

- ☐ Quantitative Bestimmung von Arznei-, Hilfs- und Schadstoffen (unter Einbeziehung von Arzneibuchmethoden)
- ☐ Instrumentelle Analytik

Stoffgebiet C

Wissenschaftliche Grundlagen, Mathematik und Arzneiformenlehre

- ☐ Physikalische Übungen für Pharmazeuten
- ☐ Physikalisch-chemische Übungen für Pharmazeuten
- ☐ Mathematische und statische Methoden für Pharmazeuten und Arzneiformenlehre
- ☐ Pharmazeutische und medizinische Terminologie

Stoffgebiet D

Grundlagen der Biologie und Humanbiologie

- ☐ Arzneipflanzen-Exkursionen, Bestimmungsübungen
- ☐ Mikrobiologie
- ☐ Pharmazeutische Biologie I und II
- ☐ Zytologische und histologische Grundlagen der Biologie
- ☐ Kursus der Physiologie

- ☐ 6. Nachweis über die Ableistung einer achtwöchigen Famulatur (§ 3 AAppO)
oder
- ☐ Nachweis über eine abgeschlossene Ausbildung als Apothekerassistent(in),
Pharmazieingenieur(in), Pharmaz.-techn. Assistent(in), Apothekenassistent(in)

- ☐ 7. Bescheide über
- a) die Anrechnung von Studienzeiten (Semestern) vom _____
ausgestellt durch _____
- b) die Anerkennung von Veranstaltungen zu den Stoffgebieten vom _____
ausgestellt durch _____
- c) die Anerkennung von Teilen des Ersten Prüfungsabschnitts vom _____
ausgestellt durch _____

Die in Nr. 5 genannten Bescheinigungen sind dem Antrag ausschließlich dann beizufügen, wenn die jeweilige Leistung an einer anderen Hochschule als der Technischen Universität Braunschweig erbracht wurde. Ansonsten erfolgt die Übermittlung der Bescheinigungen direkt zwischen dem Prüfungsamt der Fakultät für Lebenswissenschaften der Technischen Universität Braunschweig und dem Landesprüfungsamt der Apothekerkammer Niedersachsen.

Mit dem Antrag auf Zulassung zum Prüfungsverfahren erklären Sie sich einverstanden, dass die erforderlichen Daten elektronisch zwischen den vorgenannten Institutionen ausgetauscht werden. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, ist dies gegenüber dem Landesprüfungsamt bei Antragstellung schriftlich zu erklären.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Nachweise, die für die Zulassung zum Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung erforderlich sind, vor Bestehen des Ersten Abschnittes der Pharmazeutischen Prüfung nur in dem auf die erstmalige Zulassung zum Ersten Prüfungsabschnitt folgenden Semester erworben werden können (vgl. § 15 Absatz 5 AAppO).

Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich, bisher an keinem Termin des Ersten Abschnitts der Pharmazeutischen Prüfung teilgenommen zu haben und nicht zu dem nach § 15 Absatz 4 AAppO beschriebenen Personenkreis zu gehören.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

_____, den _____

Ort

Datum

eigenhändige Unterschrift

Nur vom Landesprüfungsamt auszufüllen:

Zugelassen am

Zulassung versagt am