

**Bescheinigung über die
Ableistung der praktischen Ausbildung in der Apotheke**

(Vor- und Nachname)

geboren am _____ in _____

hat nach Bestehen des ersten Prüfungsabschnittes

in der Zeit vom _____ bis _____

eine praktische Ausbildung zum Beruf der pharmazeutisch-technischen Assistentin/
des pharmazeutisch-technischen Assistenten in der von mir geleiteten

_____ in _____
(Name der Apotheke)

regelmäßig abgeleistet.

Die praktische Ausbildung ist - nicht *) – über die nach § 13 des Gesetzes über den Beruf der pharmazeutisch-technischen Assistentin und des pharmazeutisch-technischen Assistenten zulässigen Fehlzeiten hinaus - um ____ Tage *) – unterbrochen worden.

Die praktische Ausbildung erstreckte sich auf die pharmazeutischen Tätigkeiten des Apothekenbetriebes, insbesondere auf die in der Anlage 1 Teil C der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für pharmazeutisch-technische Assistentinnen und pharmazeutisch-technische Assistenten vorgeschriebenen Lerngebiete. Die im Tagebuch enthaltenen Arbeiten wurden von der oder dem Auszubildenden selbst ausgeführt und beschrieben.

_____, den _____
(Ort/Datum)

Stempel der Apotheke

(Unterschrift Apothekenleiter/in)

*) Nichtzutreffendes streichen.