

Bescheinigung

über die Ableistung der praktischen Ausbildung in der Apotheke

..... geboren am in
(Vor- und Zuname)

hat nach Bestehen des ersten Prüfungsabschnitts

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 – nicht²⁷ – über die nach § 13 des Gesetzes über den Beruf der pharmazeutisch-technischen Assistentin und des pharmazeutisch-technischen Assistenten zulässigen Fehlzeiten hinaus – um Tage²⁸ – 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.

Ort, Datum

..... den (Stempel der Apotheke)

.....
(Unterschrift des Apothekenleiters)

²⁷[Amtl. Anm.:] Nichtzutreffendes streichen.

²⁸[Amtl. Anm.:] Nichtzutreffendes streichen.