

Bescheinigung der Ausbildungseinrichtung

Hiermit bescheinigen wir

Ausbildungsstätte:

[Name, Ort]

verantwortlicher Ausbilder:

[Name, Vorname]

,dass

Pharmazeut:in im Praktikum:

[Name, Vorname]

aktuell seit dem _____ nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker in
unserer Ausbildungsstätte praktisch ausgebildet wird.

Stempel der Ausbildungsstätte

Ort, Datum

Unterschrift

verantw. Ausbilder