

**Bescheinigung über die praktische Ausbildung**  
- gemäß § 4 Abs. 2 der Approbationsordnung für Apotheker -

Frau/Herr .....

ist in der Zeit vom ..... bis .....

nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker praktisch ausgebildet worden.

Sie / Er hat in dieser Zeit ganztägig mitgearbeitet und die in § 4 Abs. 2 angeführten Tätigkeiten ausgeführt.

Die Ausbildung ist vom ..... bis .....  
unterbrochen / nicht unterbrochen worden.\*)

....., den .....  
(Ort) (Datum)

(Siegel oder Stempel)

.....  
(Name der Ausbildungsstätte)

.....  
(Unterschrift des / der für die Ausbildung Verantwortlichen)

\*) Nichtzutreffendes streichen