

**Bescheinigung über die Ableistung
eines Praktikums von 160 Stunden in einer Apotheke**
- gemäß § 1 Abs. 1 Nr. 2 Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für PTA -

Frau/Herr
(Name, Vorname)

geboren am in

hat in der Zeit vom bis

in der von mir geleiteten

.....
(Name der Apotheke)

ein Praktikum von 160 Stunden abgeleistet und dabei Einblicke in die Betriebsabläufe der Apotheke und in die pharmazeutischen Tätigkeiten erhalten.

..... , den (Stempel der Apotheke)
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift des Apothekenleiters)