

FAX: (0251) 52 005-61



Apothekerkammer

Westfalen-Lippe

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Apothekerkammer Westfalen-Lippe
– Abteilung Qualitätssicherung –
Bismarckallee 25
48151 Münster

Informationen über die Ringversuche
unter:
www.zentrallabor.com

Anmeldung zum Ringversuch für PhiP

Ich möchte mich zu folgendem Ringversuch anmelden:

**Für Praktikanten, die am 1. November mit ihrem Praktikum beginnen.
Anmeldeschluss: 31. Januar eines Jahres**

1. Ringversuch

**Für Praktikanten, die am 1. Mai mit ihrem Praktikum beginnen.
Anmeldeschluss: 31. Juli eines Jahres**

2. Ringversuch

3. Ringversuch

.....
(Vorname, Name)

.....
(E-Mail – für weitere Korrespondenz)

.....
(Apotheke)

.....
(Straße)

.....
(PLZ, Ort)

.....
(Datum, Stempel, Unterschrift Apothekenleitung)