

**Vorläufige Bescheinigung über die praktische Ausbildung**  
( vorzulegen bei der Meldung zur Prüfung )

Herr / Frau \_\_\_\_\_

wird in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker praktisch ausgebildet.

Er / Sie arbeitet ganztägig mit und führt die in § 4 Abs. 2 angeführten Tätigkeiten aus.

Die Ausbildung ist vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

unterbrochen / *nicht* unterbrochen worden. ( Nichtzutreffendes streichen )

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Name der Ausbildungsstätte )

Siegel oder Stempel

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift des für die Ausbildung Verantwortlichen )