

**Bescheinigung über die Ableistung  
der praktischen Ausbildung in der Apotheke**

.....  
(Vor- und Zuname)

geboren am ..... in .....

hat nach Bestehen des ersten Prüfungsabschnitts in der Zeit

vom ..... bis .....

eine praktische Ausbildung zum Beruf der Pharmazeutisch-technischen Assistentin/des Pharmazeutisch-technischen Assistenten in der von mir geleiteten

..... in .....  
(Name der Apotheke) (Ort)

regelmäßig abgeleistet.

Die praktische Ausbildung wurde – über die nach § 17 der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Pharmazeutisch-technische Assistentinnen und Pharmazeutisch-technische Assistenten zulässigen Fehlzeiten hinaus – um ..... Tage unterbrochen/nicht unterbrochen.<sup>1</sup>

Die praktische Ausbildung erstreckte sich auf die pharmazeutischen Tätigkeiten des Apothekenbetriebes, insbesondere auf die in der Anlage 1 Teil B der Ausbildungs- und Prüfungsordnung für Pharmazeutisch-technische Assistentinnen und Pharmazeutisch-technische Assistenten vorgeschriebenen Lerngebiete. Die im Tagebuch enthaltenen Arbeiten wurden von dem/der Praktikant/in selbst ausgeführt und beschrieben.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift der Apothekenleiterin/  
des Apothekenleiters

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes streichen