

**Anlage 5 (zu § 4 Abs. 3 Satz 3, § 6 Abs. 5 Nr. 2 und Abs. 6 Satz 3)**

**VORLÄUFIGE**

**BESCHEINIGUNG ÜBER DIE PRAKTISCHE AUSBILDUNG**

Die/ Der Studierende der Pharmazie

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

wird nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO) praktisch ausgebildet.

Während dieser Zeit wird die/ der Studierende ganztätig mitarbeiten und die in § 4 Abs. 2 AAppO angeführten Tätigkeiten ausführen.

Dauer der Ausbildung	von	bis
----------------------	-----	-----

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Siegel oder Stempel

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