



Antrag auf Zulassung zum Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung

P2

Landesverwaltungsamt Landesprüfungsamt
für Gesundheitsberufe
Ernst-Kamieth-Str. 2
06112 Halle (Saale)

Meldeschluss:
10.01. bzw. 10.06.

Zutreffendes bitte ☒ ankreuzen oder ausfüllen!

Hiermit beantrage ich gemäß § 6 Abs. 4 der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO) die Zulassung zum Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung zum Abschluss des

☐ Sommersemesters ☐ Wintersemesters

2	0		
---	---	--	--

Familienname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde- bzw. Heiratsurkunde)

[illegible]

Namenszusätze (akademische Grade)

[illegible]

Geburtsname (Falls abweichend vom Familiennamen)

[illegible]

Vorname (Schreibweise lt. Geburtsurkunde)

[illegible]

Geburtsdatum (TT,MM,JJJJ)

[illegible]

Geschlecht

--	--

(w=weiblich/m= männlich/d=divers)

Staatsangehörigkeit

--	--	--

(vgl. Schlüsselliste S. 4)

Geburtsort (Schreibweise lt. Geburtsurkunde)

[illegible]

Telefon

[illegible]

E-Mail-Adresse

[illegible]

Beginn der pharmazeutischen Ausbildung im (Winter-/Sommersemester / Jahr)

☐ SS ☐ WS

--	--	--	--

Name der Universität

[illegible]

Matrikelnummer

[illegible]

Anzahl der pharmazeutischen Fachsemester

--	--

Urlaubssemester

--	--

Straße und Hausnummer

[illegible]

Ort

--	--	--	--	--

[illegible]

Bitte beachten! Für ausländische Urkunden zusätzlich die von einem öffentlich bestellten Übersetzer gefertigte Übersetzung.

- ## Wahlpflichtfach

- a) dieser Antrag bis spätestens 10. Januar bzw. 10. Juni beim Landesprüfungsamt eingegangen sein muss,
- b) es sich hier um eine Ausschußfrist handelt, später eingehende Anträge nur dann berücksichtigt werden können, wenn ein wichtiger Grund für das Fristversäumnis glaubhaft gemacht wird und der Stand des Prüfungsverfahrens eine Teilnahme des Prüfungsbewerbers noch zulässt.

- c) Antragsunterlagen, die erst im laufenden Semester erworben und deshalb bis 10. Januar bzw. 10. Juni noch nicht eingereicht werden können, nur innerhalb in der vom Landesprüfungsamt durch Aushang im Institut für Pharmazie bekanntgegebenen Frist nachgereicht werden können,
- d) sich Prüfungswiederholer nicht erneut anmelden müssen und sie vom Landesprüfungsamt zu dem nächstmöglichen Prüfungstermin von Amts wegen geladen werden.

Die Betroffenen sind verpflichtet, etwaige Adressenänderungen unverzüglich mitzuteilen.

Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich gleichzeitig,

- a) dass ich bisher an keinem Termin des Zweiten Abschnitts der Pharmazeutischen Prüfung teilgenommen habe,
- b) dass mir bisher kein(e) Prüfung bzw. Prüfungsabschnitt nach der AAppO dreimal als „nicht bestanden“ gewertet worden ist.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diesen Antrag ohne Nachweis eines wichtigen Grundes (§ 13 AAppO) so lange zurücknehmen kann (schriftlich), wie der Prüfungszulassungsbescheid noch nicht in meinen Verantwortungsbereich gelangt ist.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift

Nur vom Landesprüfungsamt auszufüllen!

Zulassung

Versagung

LPA -Nr. Phase Fach I Fach II Fach III Fach IV Fach V

LPA -Nr. Phase Fach I Fach II Fach III Fach IV Fach V

LPA -Nr. Phase Fach I Fach II Fach III Fach IV Fach V

LPA -Nr. Phase Fach I Fach II Fach III Fach IV Fach V

Schlüsselliste 1: Staatsangehörigkeit

Ägypten	ET	Grenada	WG		MAL	Schweiz	CH
Äquatorialguinea	GQ	Griechenland	GR	Malediven	MV	Senegal	SN
Äthiopien	ETH	Guatemala	GCA	Mali	RMM	Serbien	SRB
Afghanistan	AFG	Guinea	RG	Malta	M	Seychellen	SY
Albanien	AL	Guinea-Bissau	GUB	Marokko	MA	Sierra Leone	WAL
Algerien	DZ	Guyana	GUY	Marshallinseln	MH	Simbabwe	ZW
Andorra	AND	Haiti	RH	Mauretanien	RIM	Singapur	SGP
Angola	ANG	Honduras	HN	Mauritius	MS	Slowakei	SK
Anguilla	AXA	Hongkong	HK	Mazedonien	MK	Slowenien	SLO
Antigua und Barbuda	AG	Indien	IND	Mexiko	MEX	Somalia	SO
Argentinien	RA	Indonesien	RI	Mikronesien	FSM	Spanien	E
Armenien	ARM	Irak	IRQ	Moldawien	MD	Sri Lanka	CL
Aruba	ARU	Iran	IR	Monaco	MC	St. Kitts und Nevis	KAN
Aserbaidshan	AZ	Irland	IRL	Mongolei	MGL	St. Lucia	WL
Australien	AUS	Island	IS	Montenegro	MNE	St. Vincent und die Grenadinen	WV
Bahamas	BS	Israel	IL	Mosambik	MOC	Sudan	SUD
Bahrain	BRN	Italien	I	Myanmar	MYA	Südafrika	ZA
Bangladesch	BD	Jamaika	JA	Namibia	NAM	Südsudan	SSD
Barbados	BDS	Japan	J	Nauru	NAU	Suriname	SME
Belgien	B	Jemen	YEM	Nepal	NEP	Swasiland	SD
Belize	BZ	Jersey	GBJ	Neukaledonien	NCL	Syrien	SYR
Benin	BJ	Jordanien	JOR	Neuseeland	NZ	Tadschikistan	TJ
Bhutan	BHT	Kambodscha	K	Nicaragua	NIC	Taiwan	RC
Bolivien	BOL	Kamerun	CAM	Niederländische Antillen	NA	Tansania	EAT
Bosnien und Herzegowina	BIH	Kanada	CDN	Niederlande	NL	Thailand	T
Botsuana	RB	Kap Verde	CV	Niger	RN	Togo	RT
Brasilien	BR	Kasachstan	KZ	Nigeria	NGR	Tonga	TON
Brunei	BRU	Katar	Q	Norwegen	N	Trinidad und Tobago	TT
Bulgarien	BG	Kenia	EAK	Österreich	A	Tschad	TD
Burkina Faso	BF	Kirgisistan	KS	Oman	OM	Tschechien	CZ
Burundi	RU	Kiribati	KIR	Osttimor	TL	Türkei	TR
Chile	RCH	Kolumbien	CO	Pakistan	PK	Tunesien	TN
China (Volksrepublik)	RC	Komoren	COM	Palästinsische Autonomiegebiete	PS	Turkmenistan	TM
Costa Rica	CR	Kongo, Dem. Republik	CGO	Palau	PAL	Tuvalu	TUV
Dänemark	DK	Kongo, Republik	RCB	Panama	PA	Uganda	EAU
Deutschland	D	Korea, Dem. Republik (Süd-)	ROK	Papua-Neuguinea	PNG	Ukraine	UA
Dominica	WD	Korea, Dem. Volksrepublik (Nord-)	KP	Paraguay	PY	Ungarn	H
Dominikanische Republik	DOM	Kosovo	KOS	Peru	PE	Uruguay	ROU
Dschibuti	DJI	Kroatien	HR	Philippinen	RP	Usbekistan	UZ
Ecuador	EC	Kuba	C	Polen	PL	Vanuatu	VAN
El Salvador	ES	Kuwait	KWT	Portugal	P	Vatikanstaat	V
Elfenbeinküste	CI	Laos	LAO	Puerto Rico	PRI	Venezuela	YV
Eritrea	ER	Lesotho	LS	Ruanda	RWA	Vereinigte Arabische Emirate	UAE
Estland	EST	Lettland	LV	Rumänien	RO	Vereinigte Staaten von Amerika	USA
Fidschi	FJI	Libanon	RL	Russland	RUS	Vereinigtes Königreich	GB
Finnland	FIN	Liberia	LB	Salomonen	SOL	Vietnam	VN
Frankreich	F	Libyen	LAR	Sambia	Z	Weißrussland	BY
Gabun	G	Liechtenstein	FL	Samoa	WS	Zentralafrikanische Republik	RCA
Gambia	WAG	Litauen	LT	San Marino	RSM	Zypern	CY
Georgien	GE	Luxemburg	L	São Tomé und Príncipe	STP		
Ghana	GH	Madagaskar	RM	Saudi-Arabien	KSA	Staatenlos	xxx
Gibraltar	GBZ	Malawi		Schweden	S		