

B e s c h e i n i g u n g

über die Ableistung des Apothekenpraktikums

Von den erforderlichen 160 Stunden Praktikum hat

Frau/Herr

geboren am..... in

in der Zeit vom bis =Stunden in der von mir geleiteten

..... abgeleistet.

Name der Apotheke

Sie/Er hat dabei Einblicke in die Betriebsabläufe der Apotheke und in die pharmazeutischen Tätigkeiten erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift

B e s c h e i n i g u n g

(für eine weitere Apotheke)

über die Ableistung des Apothekenpraktikums

Von den erforderlichen 160 Stunden Praktikum hat

Frau/Herr

geboren am..... in

in der Zeit vom bis =Stunden in der von mir geleiteten

..... abgeleistet.

Name der Apotheke

Sie/Er hat dabei Einblicke in die Betriebsabläufe der Apotheke und in die pharmazeutischen Tätigkeiten erhalten.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift