

Licensing Regulation for Pharmacists
Annex 7 (to Section 3 Paragraph 2 Sentence 4 and Section 6 Paragraph 3
No. 3)

Approbationsordnung für Apotheker
Anlage 7 (zu § 3 Abs. 2 Satz 4 und § 6 Abs. 3 Nr. 3)

Certificate of activity as a famulus
Bescheinigung über die Tätigkeit als Famulus

Mr./Mrs.
Herr/Frau

has worked in the period from to
ist in der Zeit von bis

according to § 3 of the licensing regulations for pharmacists in the below
nach § 3 der Approbationsordnung für Apotheker in der unten

mentioned institution under my supervision and guidance as a famulus.
bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

During this time he/she worked full-time. The training was
Er/Sie hat in dieser Zeit ganztätig mitgearbeitet. Die Ausbildung ist

from
von

to interrupted/not interrupted. *)
bis unterbrochen/nicht unterbrochen worden.

..... , the
(Name of the training institution) , den
Name der Ausbildungsstätte

.....
(Signature of the responsible pharmacist)
Unterschrift des verantwortlichen Apothekers

*) Cross out non-applicable.

Nichtzutreffendes streichen.