

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

**Bescheinigung
über die praktische Ausbildung**

Herr/Frau ist in der Zeit

vom.....bis voraussichtlich
nach § 4 der Approbationsordnung für Apotheker praktisch ausgebildet worden.

Er/Sie hat in dieser Zeit ganztägig mitgearbeitet und die in § 4 Abs. 2 AAppO angeführten
Tätigkeiten ausgeführt. Die Ausbildung ist

vom.....bis
unterbrochen/nicht unterbrochen worden. *)

Siegel oder Stempelden.....

.....
(Name der Ausbildungsstätte)

.....
(Unterschrift des für die
Ausbildung Verantwortlichen)

*) Nichtzutreffendes streichen

(Urlaubszeiten und Fehlzeiten wegen Krankheit etc.
sind hier mit Datumsangabe einzutragen)