

Sichtvermerke

Das Berichtsheft hat der Apothekerkammer Berlin zur Einsicht vorgelegen. Hierbei wurde folgendes festgestellt:

- Das Berichtsheft entspricht den Vorschriften.
- Folgende Angaben sind im Berichtsheft bitte zu ergänzen:
 - Vorblatt: Bezeichnung der auszubildenden Apotheke,
Name der/s in Ausbildung stehenden PKA
 - bei den wöchentlichen Berichten:
Unterschrift des Ausbilders
Unterschrift der/s Auszubildenden
- Folgende Inhalte der Ausbildung sind noch zu vermitteln:

.....
.....

Bemerkungen/ Hinweise:

.....
.....
.....

Wegen der festgestellten Mängel ist das Berichtsheft der Apothekerkammer Berlin bis zum
wieder vorzulegen.

Datum

AG-Vertreter Prüfungsausschuss

Datum

Kenntnisnahme Apothekeninhaber/in

Das Berichtsheft hat der Apothekerkammer Berlin zur Einsicht vorgelegen. Hierbei wurde folgendes festgestellt:

- Das Berichtsheft entspricht den Vorschriften.
- Folgende Angaben sind im Berichtsheft bitte zu ergänzen:
 - Vorblatt: Bezeichnung der auszubildenden Apotheke,
Name der/s in Ausbildung stehenden PKA
 - bei den wöchentlichen Berichten:
Unterschrift des Ausbilders
Unterschrift der/s Auszubildenden
- Folgende Inhalte der Ausbildung sind noch zu vermitteln:

.....
.....

Bemerkungen/ Hinweise:

.....
.....
.....

Wegen der festgestellten Mängel ist das Berichtsheft der Apothekerkammer Berlin bis zum
wieder vorzulegen.

Datum

AG-Vertreter Prüfungsausschuss

Datum

Kenntnisnahme Apothekeninhaber/in