

**Anmeldung zur Zwischenprüfung
für Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte**

(Bitte Prüfungsbezeichnung, z. B Herbst 2024, eintragen)

Hiermit melde ich Frau / Herrn

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Straße	PLZ / Ort

E-Mail	

zur Zwischenprüfung für Pharmazeutisch-kaufmännische Angestellte an.

Beginn der Ausbildung: _____

in der _____

Apotheke

E-Mail der Apotheke

Straße

PLZ / Ort

- Anlage**
- Kopie** der Fehlzeitenstatistik der bzw. des Auszubildenden über eventuell angefallene Fehlzeiten in der Ausbildungsapotheke
 - Kopie** der ärztlichen Bescheinigung vom _____ über die Nachuntersuchung gem. § 33 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz, falls die/ der Auszubildende noch nicht 18 Jahre alt ist. Gemäß § 33 Abs. 1 Jugendarbeitsschutzgesetz darf die Nachuntersuchung nicht länger als 3 Monate zurückliegen.

Berlin,

**Ich bitte um Mitteilung des
Ergebnisses der o. g. Prüfung. ***

**Ich habe die Belehrung gem. §§ 21,
22 und 23 PKA-Prüfungsordnung
zur Kenntnis genommen.**

_____	_____
Apothekenstempel, Unterschrift	Unterschrift der/des Auszubildenden