

Zeugnis / Certificate

über die Tätigkeit als / concerning

Famulus / Practical Medical Experience

Der/die Studierende der Medizin / The Student of Medicine

.....

geboren am / born..... in / in.....

ist nach bestandenem Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung / after successfully having passed the First Medical Examination

vom / from..... bis / to.....

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen. / has gathered experience in the following institution under my supervision und guidance as a practical trainee.

Während dieser Zeit ist der/die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf folgendem Gebiet beschäftigt gewesen: / During this time the student has mainly been involved with activities in the domain of:

.....

Die Ausbildung ist unterbrochen worden / The training has been interrupted:

nein / no

ja / yes vom / from..... bis / to.....

.....
Ort, Datum
Place, Date

Siegel oder Stempel
Seal (in case of Public institution) or
Stamp

.....
Bezeichnung der Einrichtung
Specification of the institution

.....
Unterschrift des ausbildenden Arztes
Signature of the instructing physician