

Zeugnis über die Tätigkeit als Famulus

Der/Die Studierende der Medizin _____

geboren am _____ in _____

ist nach bestandenem Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

vom _____ bis zum _____

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als
Famulus tätig gewesen. Während dieser Zeit ist der/die Studierende vorzugsweise
mit Tätigkeiten auf dem Gebiet

beschäftigt worden. _____

Die Ausbildung ist

unterbrochen worden

vom _____ bis zum _____

nicht unterbrochen worden

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Bezeichnung der Einrichtung, bei öffentlicher
Dienststelle Siegel ansonsten Stempel)

(Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte)

Ergänzend zur Anlage 6 wird vom Unterzeichneten die Art der Einrichtung bescheinigt:

Einrichtung der ambulanten Krankenversorgung, die ärztlich geleitet wird oder einer geeigneten
ärztlichen Praxis

Stationäre Einrichtung eines Krankenhauses bzw. in einer stationären Rehabilitationseinrichtung

Einrichtung der hausärztlichen Versorgung (z.B. Hausarztpraxis, Kinderarztpraxis, hausärztliche
Internisten; vom Unterzeichneten wird bestätigt, dass er zur hausärztlichen Versorgung zugelassen
ist)

Andere geeignete Einrichtung, auch des öffentlichen Gesundheitswesens, in der ärztliche Tätigkeiten
ausgeübt werden