

Certificat de l'activités comme praticant(e) médical(e)

Famulaturzeugnis

L'étudiant(e) en médecine - *Der/Die Studierende der Medizin*

né(e) le - geboren am _____ à - in _____

a effectué – après réussite de premier l'examen -
ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung

du - vom _____ au - bis zum _____

un stage opérationnel dans l'hôpital cité ci-dessous, sous ma responsabilité et mes directives.
in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

Pendant cette période ses activités se sont orientées autour du domaine: -
Während dieser Zeit ist der/die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

beschäftigt worden.

Le stage ne s'est pas interrompu. -
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.

Le stage s'est interrompu du _____ au _____
Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom _____ bis zum _____

(Lieu/Ort)

(Date/Datum)

(Cachet officiel de l'hôpital)
(Bezeichnung der Einrichtung; bei öffentlicher Stelle
Siegel)

(Signature)
(Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte)

Bezirksregierung Düsseldorf
- Landesprüfungsamt für Medizin, Psychotherapie und Pharmazie -
40408 Düsseldorf - Postfach 30 08 65
Dienstgebäude: Am Bonnhof 35
Tel.: +49 211-475-4162, Fax: +49 211-475-5899, Besuchszeit: Di. u. Do. 08.30 - 11.30 u. 13.00 - 14.30 Uhr