

Certificado concerniente al la medicina clinica practica

Famulaturzeugnis

El/La estudiante de medicina - *Der/Die Studierende der Medizin*

nacido/a el - *geboren am* _____ en - *in* _____

después de haber pasado exitosamente el examen de los estudios preclínicos -
ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung

del - *vom* _____ al - *bis zum* _____

ha obtenido experiencia práctica en nuestra institución bajo mi supervisión y guianza. -
in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

Durante este tiempo el/la estudiante ha estado principalmente activa en el area / campo de: -
Während dieser Zeit ist der/die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

beschäftigt worden.

La enseñanza no ha sido interrumpida. -
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.

La enseñanza ha sido interrumpida del _____ al _____
Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom _____ bis zum _____

(ciudad/Ort)

(fecha/Datum)

(Institución - sello en el caso de una institución pública)
(Bezeichnung der Einrichtung; bei öffentlicher Stelle Siegel)

(Firma del medico/medicos a cargo)
(Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte)

Bezirksregierung Düsseldorf
- Landesprüfungsamt für Medizin, Psychotherapie und Pharmazie -
40408 Düsseldorf - Postfach 30 08 65
Dienstgebäude: Am Bonnehof 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