

Zeugnis über die Tätigkeit als Famulus

Die/Der Studierende der Zahnmedizin

Name, Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort

ist nach bestandenem Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung

vom _____	bis zum _____	= _____ Kalendertage
-----------	---------------	----------------------

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen. Während dieser Zeit ist die/der Studierende in der

--

(Bezeichnung der Einrichtung)

vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet

--

beschäftigt worden.

Es wird bestätigt, dass an _____ Arbeitstagen tatsächlich famuliert wurde.

Die Ausbildung ist

- nicht unterbrochen worden
- wegen Krankheit unterbrochen worden (ärztliches Attest ist beizulegen)
vom _____ bis _____

Ort, Datum

(Unterschrift des Zahnarztes bzw. der Zahnärztin)