

Report on activities as medical trainee / Famulaturzeugnis

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Stationäre Famulatur Ambulante Famulatur Wahl Famulatur

The medical student – Der/Die Studierende der Medizin

Born – geboren am _____ **in** _____

after successfully completing his/her first section of the medical examination was engaged –
ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung

from – vom _____ **to** – bis zum _____

as a medical trainee in the hospital mentioned below, supervised and trained by me. –
in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

During this period of time his/her main field of work was: –
Während dieser Zeit ist der/die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

beschäftigt worden.

The training was not interrupted. –
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.

The training was interrupted from _____ **to** _____
– Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom _____ bis zum _____

(Place/Ort)

(Date/Datum)

(Description of the institution official stamp/seal)
(Bezeichnung der Einrichtung; Siegel)

(Signature of the instructing physician/s)
(Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte)

Bezirksregierung Düsseldorf
- Landesprüfungsamt für Medizin, Psychotherapie und Pharmazie -
40408 Düsseldorf - Postfach 30 08 65
Dienstgebäude: Am Bonnhof 35