

Certificado / Famulaturzeugnis

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Stationäre Famulatur Ambulante Famulatur Wahl Famulatur

O/a estudante de medicina – Der/Die Studierende der Medizin

nascido a – geboren am _____ em – in _____

depois de ter passado no primeiro exame médico –
ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung

de – vom _____ até – bis zum _____

fez um estágio na instituição facilidade em baixo sob a minha vigilância e direcção desde –
in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

Durante esta tempo o/a estudante efectuou pequenos trabalhos sobretudo no campo especializado de: –
Während dieser Zeit ist der/die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

beschäftigt worden.

A assistência não foi interrompida. –
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.

A assistência for interrompida desde _____ até _____ –
Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom _____ bis zum _____

(Localidade/Ort)

(Data/Datum)

(nome da instituição; Selo)
(Bezeichnung der Einrichtung; Siegel)

(assinatura do médico/medicos de instrucao)
(Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte)

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