

Zeugnis über das Praktische Jahr/Elective year certificate

(gemäß: Anlage 4 [zu § 3 Abs. 4 Satz 2 ÄApprO])/(in accordance with Annex 4, Section 3, Subsection 4, Sentence 2 of the German Licensing Regulations for Physicians)

Die/Der Studierende der Medizin/ The medical student
(Name, Vorname)/(last name, first name)

geboren am/born in/in
(Geburtsdatum)/(date of birth) (Geburtsort)/(place of birth)

hat regelmäßig und ordnungsgemäß an der unter meiner Leitung in der/dem unten bezeichneten Klinik/Krankenhaus, der Einrichtung der ambulanten Krankenversorgung oder der ärztlichen Praxis durchgeführten Ausbildung teilgenommen./has participated regularly in the training provided and in accordance with regulations under my supervision in the hospital, outpatient clinic, or physician's practice specified below.

Die Ausbildung erfolgte in der Abteilung/Praxis für/The practical training took place in the department/practice for

Die Ausbildung wurde durchgeführt in/The practical training was interrupted

- ☐ Vollzeit/Full time
- ☐ Teilzeit mit einem Umfang von % der wöchentlichen Arbeitszeit.
Part time at % of weekly working hours.

Fehlzeiten/Absences

- ☐ Nein/None
- ☐ Ja, von/Yes, from bis/to
(Datum Beginn)/(start date) (Datum Ende)/(end date)

- ☐ Das Krankenhaus, die ärztliche Praxis bzw. die Einrichtung der ambulanten Krankenversorgung ist Lehrkrankenhaus, Lehrpraxis bzw. zur Ausbildung bestimmt worden von der Universität./The hospital, practice, or outpatient clinic is a teaching hospital, teaching practice, or an institution certified to teach by the University of:

- ☐ Die Ausbildung ist an einem Krankenhaus der Universität durchgeführt worden./The training was conducted at a university hospital.

Ort, Datum/Place, date

Stempel/Siegel/Stamp/Seal

Unterschriften der für die Ausbildung verantwortlichen Ärzte/Signatures of the supervising physicians

Der Inhalt dieses Vordruckes basiert auf sorgfältiger redaktioneller Recherche und orientiert sich an den Vorgaben der jeweiligen Bundesländer. Eine Absprache mit dem jeweils zuständigen Landesprüfungsamt bzgl. der Anerkennung kann sinnvoll sein. AMBOSS übernimmt keine Gewähr für die Anerkennung.

The contents of this form are based on thorough research and follow the stipulations of the individual federal states. Consulting with the examination board of the state responsible may be advisable. AMBOSS does not guarantee recognition of this certificate.