

## 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)