

## FAMULATURZEUGNIS

Die/Der Studierende der Medizin: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

ist vom \_\_\_\_\_ / bis zum \_\_\_\_\_

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famula/Famulus tätig gewesen. Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

### Arbeits- und Sozialmedizin

beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden

Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Frau/Herr \_\_\_\_\_ war in der Zeit der Famulatur im Institut für Arbeits- und Sozialmedizin mit allen diagnostischen und kurativen Aufgabenbereichen des Faches befasst, so aktiv wie es der Ausbildungsstand erlaubte. Sie/er hat unter Aufsicht spezielle Untersuchungen durchgeführt und an Beratungsgesprächen teilgenommen und war somit in der direkten Patientenversorgung beschäftigt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Einrichtung;  
bei öffentlicher Stelle: Siegel)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des ausbildenden  
Ärztin/Arztes

**Von der Med. Fakultät Aachen auszufüllen**

Diese Famulatur kann nach § 7 Abs. 3 ÄAppO als

Wahlfamulatur

mit einer Dauer von \_\_\_\_\_ Tagen anerkannt werden.