

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:

Laboratoriumsmedizin

beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden

Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom _____ bis zum _____

Frau/Herr _____ war in der Zeit der Famulatur 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 Testverfahren angewandt, die der Diagnostik, der Verlaufs- und Therapiekontrolle dienen. Somit war sie/er 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.