

Certificado concerniente al la medicina clinica practica / Famulaturzeugnis

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Stationäre Famulatur Ambulante Famulatur Wahl Famulatur

El/La estudiante de medicina – Der/Die Studierende der Medizin

nacido/a el – geboren am _____ en – in _____

después de haber pasado exitosamente el examen de los estudios preclínicos –
ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung

del – vom _____ al – bis zum _____

ha obtenido experiencia práctica en nuestra institución bajo mi supervisión y guianza. –
in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

Durante este tiempo el/la estudiante ha estado principalmente activa en el area / campo de: –
Während dieser Zeit ist der/die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

beschäftigt worden.

La enseñanza no ha sido interrumpida. –
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.

La enseñanza ha sido interrumpida del _____ al _____ –
Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom _____ bis zum _____

(ciudad/Ort)

(fecha/Datum)

(Institución; sello)
(Bezeichnung der Einrichtung; Siegel)

(Firma del medico/medicos a cargo)
(Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte)

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