

**Thüringer Landesverwaltungsamt Weimar**  
**Referat 720**  
**Jorge-Semprún-Platz 4**  
**99423 Weimar**

**Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in der Fachrichtung  
Pharmazeutisch-technische Assistenz - Erster Abschnitt**

Name, Vorname	Telefonnummer
_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort
_____	_____
PLZ	Wohnort
_____	_____
Straße und Nr.	
_____	
Schule	
_____	

Hiermit stelle ich den Antrag auf Genehmigung des Rücktritts in folgenden Fächern:

**schriftliche Prüfung**

Arzneimittelkunde am: \_\_\_\_\_  
Allgemeine und Pharmazeutische Chemie am: \_\_\_\_\_  
Galenik am: \_\_\_\_\_  
Botanik und Drogenkunde am: \_\_\_\_\_

**mündliche Prüfung**

Gefahrstoff-, Pflanzenschutz- und Umweltschutzkunde am: \_\_\_\_\_  
Pharmazeutische Gesetzeskunde, Berufskunde am: \_\_\_\_\_  
Medizinproduktkunde am: \_\_\_\_\_

**praktische Prüfung**

Chemisch-pharmazeutische Übungen am: \_\_\_\_\_  
Übungen zur Drogenkunde am: \_\_\_\_\_  
Galenische Übungen am: \_\_\_\_\_

Gründe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dem Antrag füge ich entsprechende Nachweise bei, z. B. im Falle einer Krankheit eine ärztliche Bescheinigung über die konkrete Prüfungsunfähigkeit.

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers