

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Nr.	
<input type="text"/>	
Schule	
<input type="text"/>	

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