

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

**Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung als
Pharmazeutisch-technische/r Assistent/-in Zweiter Abschnitt**

Prüfungsjahr

Name Vorname Telefonnummer

Geburtsdatum Geburtsort

PLZ Wohnort

Straße Nr.

Ausbildungszeitraum eintragen

von bis

Schule

Dem Antrag füge ich bei:

1. Zeugnis über den Ersten Abschnitt der Staatlichen Prüfung gemäß § 7 Abs. 2 Satz 1 PTA-APrV (liegt dem Thüringer Landesverwaltungsamt bereits vor)
2. Bescheinigung über die Ableistung der praktischen Ausbildung in der Apotheke gemäß § 1 Abs. 4 Satz 5 der PTA-APrV
und
3. Tagebuch gemäß § 1 Abs. 4 Satz 4 PTA-APrV sind fristgerecht in der Bildungseinrichtung vorzulegen

Ort

Datum

Unterschrift