

Baden-Württemberg



Name der Schule

**Zeugnis des Berufskollegs
für pharmazeutisch-technische Assistenten/-innen
zum Abschluss der schulischen Ausbildung**

Vor- und Zuname _____

geboren am _____

in _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____
nach der Verordnung des Kultusministeriums über die Ausbildung an den zweijährigen Berufskollegs für technische Assistenten in Verbindung mit § 1 Abs. 2 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für pharmazeutisch-technische Assistentinnen und pharmazeutisch-technische Assistenten (PTA_APrV) das oben genannte zweijährige Berufskolleg regelmäßig und mit Erfolg besucht.

Leistungen in den einzelnen Fächern

Allgemeiner Bereich

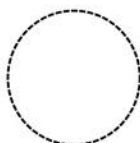
Fachtheoretischer Bereich

Fachpraktischer Bereich

Bemerkungen

Datum _____

Vorsitzende(r) des Prüfungsausschusses



Schulleiter/-in

Notenstufen

Leistungen in den einzelnen Fächern sehr gut (1), gut (2), befriedigend (3), ausreichend (4), mangelhaft (5), ungenügend (6)

* Das Fach wurde zum Ende der Klassenstufe 1 abgeschlossen.