Name:		
Anschrift:		
E-Mail-Adresse / Tel. Nr	.:	
An die		
Österreichische Apotheke	erkammer	
Spitalgasse 31 1090 Wien		
E-Mail: recht@apotheker	kammer.at	
		
	olvierten Berufspraktikums	Mitgliedstaat der EU, des EWR (§ 3a Abs. 3 Apothekengesetz,
Ich, geboren am	, habe nach Erlangu	ng des akademischen Grades Magister der
Pharmazie an der Universitä	it	ein Berufspraktikum ¹ in
der Apotheke		in
	von	bis
absolviert.		
Ich beantrage daher die Ane	rkennung des Berufspraktikums in d	er Dauer von bis zu sechs Monaten auf die
gemäß § 3a Abs. 1 Apotheken	ngesetz zu absolvierende einjährige fa	achliche Ausbildung (Aspirantenjahr) in einer
öffentlichen Apotheke oder	Anstaltsapotheke.	
Krankenstandstage. Bestätigung, dass das Be berechtigten Apothekers	rufspraktikum in einer Apotheke unt	er Aufsicht eines zur Berufsausübung

¹ Es können nur solche Berufspraktika auf das Aspirantenjahr angerechnet werden, die nach Abschluss eines Hochschulstudiums absolviert wurden (siehe Erwägungsgrund 27 der Richtlinie 2013/55/EU erläutert in Artikel 55a).

Hinweise:

- Der Antrag ist an <u>recht@apothekerkammer.at</u> zu richten.
- Fügen Sie die Originale einzeln und nicht veränderbar, z.B. im Format PDF (*.pdf), in gut lesbarer Qualität und gegebenenfalls in Farbe an. ²
- Dokumenten, die nicht in deutscher Sprache abgefasst sind, ist zusätzlich eine beglaubigte Übersetzung beizufügen. 2

	, am	
Ort	Datum	
Interschrift		

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Verwendung der Sprachformen männlich, weiblich und divers (m/w/d) verzichtet. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

Seite 2 | 2

² Nur bei Zweifeln an der Authentizität der Unterlagen wird der Sachbearbeiter gemäß § 13 Allgemeines Verwaltungsverfahrensgesetz - AVG die Vorlage der Originaldokumente verlangen.