

## Anlage 6

(zu § 7 Abs. 4 Satz 2 der ÄApprO)

### Zeugnis über die Famulatur

Die/Der Studierende der Medizin .....  
(Vorname und Name)

geboren am ..... in .....

ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung.

vom ..... bis zum.....

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als

Famula/Famulus (ganztätig und ausschließlich) tätig gewesen.

Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet

.....

beschäftigt worden.

Es handelt sich bei dieser Einrichtung

- ☐ um ein Krankenhaus oder eine stationäre Rehabilitationseinrichtung
- ☐ um eine Einrichtung der ambulanten Krankenversorgung
- ☐ um eine Einrichtung des öffentlichen Gesundheitsdienstes
- ☐ um eine Einrichtung der hausärztlichen Versorgung  
(Bitte untenstehende **Bestätigung** ausfüllen!)

Die Ausbildung ist

- ☐ ( ) unterbrochen worden vom ..... bis zum .....
- ☐ ( ) nicht unterbrochen worden.

....., den .....

.....  
(Bezeichnung der Einrichtung und Stempel,  
bei öffentlicher Stelle Siegel)

.....  
(Unterschrift der/des ausbildenden Ärztin/Arztes;  
Name/n bitte in Blockschrift hinzufügen)

#### **Bei Famulatur in der hausärztlichen Versorgung:**

Ich versichere hiermit, eine durch die Kassenärztliche Vereinigung des Bundeslandes  
..... erteilte gültige Zulassung für die hausärztliche Versorgung  
zu besitzen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der/des Ärztin/Arztes