

# ANTRAG PJ AUSLAND

## Behörde für Arbeit, Gesundheit, Soziales, Familie, Integration

Landesprüfungsamt für Heilberufe  
G 11311  
Postfach 760 106  
22051 Hamburg

Ansprechpartnerin:  
Frau Blumhagen  
Telefon: +49 40 42837-3782  
E-Mail: nicole.blumhagen@soziales.hamburg.de  
Besucheradresse: Billstraße 80, 20539 Hamburg

## Antrag auf Anrechnung einer praktischen Ausbildung im Ausland auf die Ausbildung nach § 4 Abs. 1 Nr. 2 AAppO (gem. § 22 Abs. 1 Nr. 3 AAppO)

Bitte vollständig und ggf. in Blockschrift ausfüllen!

Name	
Vorname/n	
Anrede	Herr O      Frau O
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon-Nr. / E-Mail	

Hiermit beantrage ich gem. § 22 Abs. 1 Nr. 3 der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO) die Anrechnung meiner außerhalb des Geltungsbereichs der AAppO abgeleisteten praktischen Ausbildung auf die Ausbildung nach § 4 Abs. 1 Nr. 2 AAppO.

<b>Name und Anschrift der Institution:</b>	
<b>Zeitraum:</b>	

Die Anrechnung einer praktischen Ausbildung im Ausland ist gemäß Tarifnummer 1.1.9.1 der Anlage zur Gebührenordnung für das öffentliche Gesundheitswesen mit € 25,- bis € 100,- gebührenpflichtig.

Ort, Datum

Unterschrift