

Landesdirektion Sachsen
 Dienststelle Leipzig
 Referat 26
 Braustraße 2
 04107 Leipzig

Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung

zum/zur Pharmazeutisch-technischen
 Assistenten/-in

gemäß § 4 Abs. 1 Satz 1 PTA-APrV

1. Prüfungsabschnitt *

1. Prüfungsabschnitt (PA)

2. Prüfungsabschnitt (PA)

Wiederholungsprüfung 1. PA

Wiederholungsprüfung 2. PA

Nachprüfung 1. PA

Nachprüfung 2. PA

2. Prüfungsteilnehmer *

Vorname

Nachname

ggf. Geburtsname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Kontakt (freiwillige Angabe)

Telefon

E-Mail

3. Berufsfachschule *

Bernd-Blindow-Schulen
 Comeniusstraße 17
 04315 Leipzig

"Ruth-Pfau-Schule" Berufliches Schulzentrum für Gesundheit
 und Sozialwesen der Stadt Leipzig
 Schönauer Straße 160
 04207 Leipzig

Berufliches Schulzentrum für
 Gesundheit und Sozialwesen
 "Karl August Lingner"
 Maxim-Gorki-Straße 39
 01127 Dresden

WAD Bildungsakademie
 Heidenauer Straße 23
 01259 Dresden

Berufliches Schulzentrum für Ernährung,
 Gastgewerbe, Gesundheit
 Arthur-Bretschneider-Straße 17
 09113 Chemnitz

IWB - Institut für Wissen und Bildung
 Dobenastraße 14-16
 08523 Plauen

Ludwig Fresenius Schulen
 Lothar-Streit-Straße 10
 08056 Zwickau

4. Anlagen

Die nachfolgend aufgeführten Anlagen sind für die Antragsbearbeitung vollumfänglich und zwingend erforderlich. Der Antrag kann erst bei Vorliegen aller vollständigen Anlagen bearbeitet werden. Die Bescheinigungen werden nach der Bearbeitung zurückgesandt.

Folgende Anlagen sind diesem Antrag beigelegt (nicht erforderlich für den Antrag auf Wiederholungs-/Nachprüfung zum ersten Prüfungsabschnitt):

für den ersten Prüfungsabschnitt

Amtlich beglaubigte Kopie Identitätsnachweis

über die Ableistung des 160-Stunden-Apothekenpraktikums

Bescheinigung über die Ausbildung in Erster Hilfe (8 Doppelstunden)

für den zweiten Prüfungsabschnitt

über die Ableistung der praktischen Ausbildung in der Apotheke

Tagebuch wurde in der Berufsfachschule abgegeben

sonstige Anlagen

Hinweise

Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem Link [sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.](#)

Datum, Unterschrift Antragsteller

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r
(bei Auszubildenden unter 18 Jahren)