

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Zu den nachfolgenden Leistungsnachweisen wird die Gleichwertigkeit der Studienleistung bescheinigt:

Lehrveranstaltung im verwandten Studiengang	Leistungsnachweise zum Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung	Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten
	Pathophysiologie/Pathobiochemie	
	Pharmazeutische Technologie einschließlich Medizinprodukten	
	Biopharmazie einschließlich arzneiformenbezogener Pharmakokinetik	
	Pharmazeutische Biologie; Arzneipflanzen, biogene Arzneistoffe, Biotechnologie	
	Arzneimittelanalytik (Drug Monitoring, toxikologische und umweltrelevante Untersuchungen)	
	Arzneistoffanalytik unter besonderer Berücksichtigung der Arzneibücher (Qualitätskontrolle und -sicherung bei Arzneistoffen) und der entsprechenden Normen für Medizinprodukte	
	Klinische Pharmazie	
	Pharmakologie und Toxikologie	
	Spezielle Rechtsgebiete für Apotheker	
	Wahlpflichtfach	

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Es wird bescheinigt, dass die nachstehend aufgeführten Prüfungen aus dem verwandten Studiengang sowohl inhaltlich als auch vom Umfang her mit den nach der Approbationsordnung für Apotheker (AAppO) im Zweiten Abschnitt der Pharmazeutischen Prüfung geforderten Prüfungsfächern gleichwertig sind.

Prüfung im verwandten Studiengang	Prüfungsfächer des Zweiten Abschnitts der Pharmazeutischen Prüfung	Unterschrift/Stempel der/des Lehrbeauftragten
	Pharmazeutische/Medizinische Chemie	
	Pharmazeutische Biologie	
	Pharmazeutische Technologie/Biopharmazie	
	Pharmakologie und Toxikologie	
	Klinische Pharmazie	

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem * sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen