

Zeugnis über die Tätigkeit als Famulus Certificade de practica de medicina (Famulatura)

Der/Die Studierende der Medizin
El/la estudiante de medicina _____

geboren am _____ in _____
nacido/nacida el _____ en _____

ist nach bestandenem 1. Abschnitt der Ärztlichen Prüfung
hizo después de aprobar el examen previo

vom / desde _____ bis / hasta _____

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.
unas prácticas en la institución abajo indicada, bajo mi vigilancia y dirección.

Name der Einrichtung
Nombre de la institución _____

Krankenhaus/hospital ja/si nein/no

Während dieser Zeit wurde der/die Studierende vorzugsweise tätig auf dem Gebiet
Durante este tiempo el/la estudiante trabajó preferentemente en la área siguiente

Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden
La práctica no fue interrumpida

Die Ausbildung ist unterbrochen worden
La práctica fue interrumpida

Vom / desde _____ bis zum / hasta _____

Name des ausbildenden Arztes
Nombre del médico responsable _____

Ort / lugar

Datum / fecha

Bezeichnung der Einrichtung /Stempel
Nombre de la institución/sello

Unterschrift des/der ausbildenden Arztes/Ärzte
Firma del médico responsable