

Landesapothekerkammer Thüringen | Thälmannstraße 6 | 99085 Erfurt

Landesapothekerkammer Thüringen  
Thälmannstr. 6  
99085 Erfurt**Antrag auf Ermächtigung zur Leitung der praktischen Fortbildung im Rahmen der Ordnung über den Erwerb des Zertifikats „Herstellung applikationsfertiger Parenteralia“ vom 20. Mai 2009**

Ich beantrage die Ermächtigung zur Leitung der praktischen Fortbildung gemäß § 4 der Ordnung der Landesapothekerkammer Thüringen vom 20. Mai 2009. Ich verfüge über das Zertifikat „Herstellung applikationsfertiger Parenteralia“ und bin seit mindestens einem Jahr auf dem Gebiet der Herstellung von parenteralen Zubereitungen regelmäßig praktisch tätig.

**Angaben zur Person**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Zertifikat Parenteralia  
gültig bis: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Ich erkläre, dass ich an der Arbeitsstätte hauptberuflich tätig bin und verpflichte mich, die praktische Fortbildung nach § 3 (2) und (3) persönlich zu leiten sowie zeitlich und inhaltlich entsprechend den Vorgaben der Ordnung zu gestalten. Mit der Beendigung meiner Tätigkeit an der Arbeitsstätte erlischt die Ermächtigung.

**Abschlussklärung**

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich der Landesapothekerkammer Thüringen unverzüglich mitteilen.

Ort, Datum

Apotheke

Unterschrift