



FRIEDRICH-ALEXANDER
UNIVERSITÄT
ERLANGEN-NÜRNBERG

MEDIZINISCHE FAKULTÄT

Studiendekanat

Beiblatt zu Anlage 6
Zu § 7 Abs. 4 Satz 2 ÄAppO
(Zeugnis über die Tätigkeit als Famulus)

Herr/Frau _____
absolvierte die umseitige Famulatur vom _____ bis _____

in einer

- ☐ Einrichtung der ambulanten Krankenversorgung, die ärztlich geleitet wird
bzw. in einer Einrichtung der ambulanten fachärztlichen
Krankenversorgung (fachärztliche Praxis)
- ☐ stationären Einrichtung des Krankenhauses bzw. in
einer stationären Rehabilitationseinrichtung
- ☐ Einrichtung der hausärztlichen Versorgung
(die hausärztliche Versorgung beinhaltet insbesondere die allgemeine
und fortgesetzte Betreuung eines Patienten in Diagnostik und Therapie
bei Kenntnis seines häuslichen und familiären Umfeldes)

Hiermit bestätige ich, dass ich danach in der hausärztlichen Versorgung
tätig bin.

Ort/Datum

Name und Kontakt (Tel./E-Mail)
des ausbildenden Arztes

Stempel/Siegel der Einrichtung

Unterschrift/en des/der ausbildenden
Arztes/Ärzte