

Zeugnis über die Tätigkeit als Famulus/Famula

Certificat de stage en médecine

Der/Die Studierende der Medizin / *L'étudiant(e) en médecine*

geboren am / *né(e) le* _____ in / à _____,

ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung / *après avoir terminé avec succès ses études pré-cliniques, a travaillé*

vom / *du*

bis zum/ *au*

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus/Famula tätig gewesen. / *comme stagiaire dans l'établissement mentionné ci-dessous sous ma surveillance et direction.*

Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet / *Durant cette période, l'étudiant(e) a principalement travaillé dans le domaine de:*

_____ beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist / *Cette formation*

unterbrochen worden vom / *a été interrompue du*

_____ bis zum / *au* _____

nicht unterbrochen worden / *n'a pas été interrompue.*

_____, den / le _____
(Ort, fait à) (Datum, date)

(Bezeichnung der Einrichtung,
bei öffentlicher Dienststelle Siegel
Institution, sceau ou cachet)

(Unterschrift des/der ausbildenden
Arztes/Ärzte/
*Signature du/des médecin/s
responsable/s*)