

**Zeugnis**  
**über die Tätigkeit als Famulus/Famula**  
*Diploma sobre a actividade como estagiário/estagiária*

Der/Die Studierende der Medizin / *O/A estudante de medicina*

\_\_\_\_\_ ,

geboren am / *nascido/a ao* \_\_\_\_\_ in / *em* \_\_\_\_\_ ,

ist nach Bestehen Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung / *após ter sido aprovado a primeira parte do exame médico, esteve*

\_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

vom / *do*

bis zum / *ao*

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus/Famula tätig gewesen. / *sob a minha tutela e direcção estagiário/estagiária na instituição abaixo indicada.*

Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem nachfolgend genannten Gebiet / *Durante este período o/a estudante esteve ocupado/a sobretudo com actividades na area*

\_\_\_\_\_ beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist / *A formacao*

unterbrochen worden vom / *foi interrompida do*

\_\_\_\_\_ bis zum / *até o* \_\_\_\_\_

nicht unterbrochen worden / *não foi interrompida.*

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Local) (Datum, aos)

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Einrichtung  
bei öffentlicher Dienststelle Siegel  
*Nome da instituição, no caso de repartição  
pública selo, nos outros casos carimbo*)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der ausbildenden  
Arztes/Ärzte /  
*Assinatura do/s médico/s formador(es)*)