

Zeugnis
über die Tätigkeit als Famulus/Famula
Attestato di tirocinio ospedaliero per studenti/studentesse di
Medicina e Chirurgia

Der / Die Studierende der Medizin / *Lo/la studentel-essa in medicina*

geboren am / *nato/-a il* _____ in / a _____,

ist nach Bestehen des Ersten Abschnitts der Ärztlichen Prüfung / *dopo aver superato la prima parte delle prove degli esami per il conseguimento della laurea in Medicina e Chirurgia, ha svolto*

vom / *dal*

--
bis zum/al

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus/Famula tätig gewesen. / *il periodo di tirocinio nell'istituzione ospedaliera sotto indicata e sotto la mia sorveglianza e direzione.*

Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem nachfolgend genannten Gebiet / *Durante questo periodo lo/la studentel-essa ha svolto principalmente attività del settore*

_____ beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist / *Il periodo di tirocinio*

unterbrochen worden vom / *è stato interrotto dal*

_____ bis zum /al _____.

nicht unterbrochen worden / *non è stato interrotto.*

_____, den / li _____
(Ort, *luogo*) (Datum, *data*)

(Bezeichnung der Einrichtung
bei öffentlicher Dienststelle Siegel)
*Denominazione dell'istituzione ospedaliera,
sigillo in caso di istituzione pubblica,
altrimenti timb*

(Unterschrift des/der ausbildenden
Arztes/Ärzte /
*(Firma del medico/dei medici responsabile/-i)
del tirocinio*)