

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 des 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 formação*

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))