



Industrie- und Handelskammer
Frankfurt am Main

Anlage 1 zur Anmeldung zur Abschlussprüfung Teil 2 – Pharmakant/in

Name: _____

Beruf: _____

Gemäß der Verordnung über die Berufsausbildung zur Pharmakantin/zum Pharmakant sind die ausgewählten Qualifikationseinheiten bei der Prüfung zu berücksichtigen. Für die ordnungsgemäße Durchführung der Abschlussprüfung benötigen wir die von Ihnen im betrieblichen Ausbildungsplan festgelegten Qualifikationseinheiten. Bitte prüfen Sie die in der Auswahlliste festgelegten Qualifikationseinheiten, korrigieren bzw. ergänzen Sie diese ggf. und reichen Sie die Unterlagen mit der Anmeldung fristgerecht ein.

Wahlqualifikationseinheiten gemäß § 3 Nummer 2 im Umfang von mindestens 72 Wochen aus der nachfolgenden Auswahlliste, wobei mindestens zwei aus Nummer 1 - 3 sowie mindestens eine aus Nummer 4 - 6 zu wählen sind.

- 1. Herstellen und Verpacken fester Arzneiformen
- 2. Herstellen und Verpacken halbfester und flüssiger Arzneiformen
- 3. Herstellen und Verpacken steriler Arzneiformen
- 4. Galenik für feste Arzneiformen
- 5. Galenik für halbfeste und flüssige Arzneiformen
- 6. Galenik für sterile Arzneiformen
- 7. Instandhalten von Fertigungsanlagen sowie Steuerungseinrichtungen
- 8. Instrumentelle Analytik
- 9. Planen, Entwickeln, Organisieren und Sicherstellen von qualitätssichernden Maßnahmen
- 10. Elektrotechnische Arbeiten
- 11. Prüfen und Entwickeln von Packmitteln
- 12. Logistik und Lagerung
- 13. Herstellen und Verpacken von Diagnostika
- 14. Biotechnologische Wirkstoffgewinnung
- 15. Herstellen und Verpacken von therapeutischen Systemen
- 16. Internationale Kompetenz

**Dieser Erfassungsbogen ist vom Auszubildenden (Ausbildungsbetrieb) vollständig auszufüllen.
Ohne vollständige Angaben kann die Abschlussprüfung nicht ordnungsgemäß durchgeführt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift Prüfungsbewerber

Unterschrift und Stempel Auszubildender