

FAMULATURZEUGNIS

Die/Der Studierende der Medizin: _____

geboren am: _____ in: _____

ist vom _____ / bis zum _____

in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famula/Famulus tätig gewesen. Während dieser Zeit ist die/der Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet:

Klinische Rechtsmedizin

(V.a. Kindesmisshandlung, Sexualdelikte, häusliche Gewalt, Geschädigten-untersuchungen, Schuldfähigkeit, ärztliche Sorgfaltspflichtverletzungen, etc.)

beschäftigt worden.

Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden

Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom _____ bis zum _____

_____, den _____
Ort Datum

(Bezeichnung der Einrichtung;
bei öffentlicher Stelle: Siegel)

Unterschrift der/des ausbildenden
Ärztin/Arztes

Von der Med. Fakultät Aachen auszufüllen

Diese Famulatur kann nach § 7 Abs. 2 ÄAppO als

Praxisfamulatur

Krankenhausfamulatur

Famulatur in einer Einrichtung der hausärztlichen Versorgung

mit einer Dauer von _____ Tagen anerkannt werden.