

**Zeugnis**

Nach der Verordnung über die Weiterbildung und Prüfung zur Fachapothekerin / zum  
Fachapotheker für Öffentliches Gesundheitswesen  
vom 1. März 2000 (GV.NRW. S. ....../SGV.NRW. 2120) hat

Frau/Herr .....

(Vorname)                      (Name)

.....

(geboren am)                      (in)

.....

(wohnhaft)

vor dem nordrhein-westfälischen Prüfungsausschuß für die Weiterbildung der Fachapothekerinnen und Fachapotheker für das Gebiet "Öffentliches Gesundheitswesen" die

**Weiterbildungsprüfung**

bestanden.

....., den .....

.....

(Vorsitz des Prüfungsausschusses)

(Siegel)

