

<SCHULE>

Jahreszeugnis

der Berufsfachschule für Pharmazeutisch-technische Assistenz

Klassenstufe <1/2>

Schuljahr <SCHULJAHR>

<HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME>

geboren am <GEB.-DATUM>

in <GEBURTSORT>

hat im zurückliegenden Schuljahr folgende Leistungen erreicht:

Pflichtbereich

Berufsübergreifender Bereich

Berufsbezogener Bereich

Wahlpflichtbereich

Prüfungsfächer (nur in Klassenstufe 2, sonst Block löschen)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

<APOTHEKENPRAKTIKUM	Dauer: <X> Stunden
-------------------------------	--------------------

<u>Bemerkungen:</u>
<VERSETZUNGSVERMERK: <HERR / FRAU> <VORNAME> <NAME> wird <VERSETZT / NICHT VERSETZT>.

<Ausstellungsort>
.....
Ort

Siegel

<Ausstellungsdatum>
.....
Datum

.....
Schulleiter/in

.....
Klassenlehrer/in

Zur Kenntnis genommen:
Eltern