

Anlage 6 (zu § 7 Abs.4 Satz 2)

**Certificado de prácticas clínicas**

**Zeugnis über die Tätigkeit als Famulus**

EI/ La estudiante de Medicina .....  
Der / Die Studierende der Medizin

nacido/-a el ..... en .....  
geboren am in

después de haber superado el primer ciclo de carrera, ha estado realizando sus prácticas clínicas (*Famulatur*) bajo mi supervisión y dirección en la institución abajo mencionada

ist nach bestandenem Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung in der unten bezeichneten Einrichtung unter meiner Aufsicht und Leitung als Famulus tätig gewesen.

desde/vom ..... hasta/bis zum .....

Durante este período el estudiante ha desempeñado diversas tareas en el campo de. Während dieser Zeit ist der / die Studierende vorzugsweise mit Tätigkeiten auf dem Gebiet

.....  
beschäftigt worden.

( ) El período de formación fue interrumpido desde ..... hasta .....  
Die Ausbildung ist unterbrochen worden vom ..... bis zum .....

( ) El período de formación no ha sido interrumpido  
Die Ausbildung ist nicht unterbrochen worden.

Lugar, fecha  
Ort, Datum.....

Nombre de la institución y sello en caso de organismo público  
Name der Einrichtung / Siegel oder Stempel

.....  
Firma del médico encargado de la formación  
Unterschrift des / der ausbildenden Arztes / Ärzte