



## Dokumentation des Selbststudiums (Kategorie 9)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Wohnort

Nachweiszeitraum von: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Durchführung von \_\_\_\_\_ Fortbildungseinheiten (à 45 Minuten) im Rahmen des Selbststudiums (Lesen der Fachliteratur, regelmäßige pharmazeutische Fachgespräche, Fortbildung über das Internet, CD-ROM und Video). Maximal anrechnungsfähig für den Zeitraum von 36 Monaten sind 30 Fortbildungspunkte für Apotheker und 25 Fortbildungspunkte für PTA's, Apotheker- und Apothekerassistenten und Pharmazieingenieure. Bei einem kürzeren Nachweiszeitraum wird die maximal anrechnungsfähige Punktzahl entsprechend umgerechnet.

Folgende Zeitschriften wurden regelmäßig gelesen:

- PZ
- DAZ
- Med. Monatszeitschrift
- PZ Prisma
- Weitere: .....

Folgende weitere Fortbildungsmaßnahmen wurden durchgeführt:

Fortbildung

- über das Internet
- mittels oder per CD-ROM
- mittels oder per Video

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Antragstellers/in