

Name und Anschrift (in Druckbuchstaben)

Datum:

SHIBB Landesamt
Schleswig-Holsteinisches Institut
für Berufliche Bildung
SHIBB 215/Fr. Mildner
Sophienblatt 50a
24114 Kiel

**Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
„pharmazeutisch-technische/r Assistent/Assistentin**

Schulbesuch an _____-Schule

Sehr geehrte Frau Mildner,

hiermit stelle ich den Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Führung der
Berufsbezeichnung „pharmazeutisch-technische/r Assistent/Assistentin“.

Als Anlage füge ich bei:

- a) ein amtliches Führungszeugnis „**Belegart 0, SHIBB Schleswig-Holstein/SHIBB 215/Fr. Mildner**“ im Original
(bitte nur beantragen, wird direkt an das SHIBB gesandt)
- b) eine ärztliche Bescheinigung im Original über die Berufstauglichkeit
- c) eine amtlich beglaubigte Abschrift des Personalausweises/Reisepasses

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Anlagen