

Name und Anschrift (in Druckbuchstaben)

Datum:

SHIBB Landesamt
Schleswig-Holsteinisches Institut
für Berufliche Bildung
SHIBB 215/Fr. Mildner
Muhliusstr. 38
24103 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