

**Attest zur Vorlage bei den Dr. von Morgenstern Schulen  
für die Ausbildung zur/zum staatlich geprüften**



**Pharmazeutisch-technischen Assistenten/in (PTA)**

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr ..... nicht in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Berufs ungeeignet ist und auch keine allergischen Reaktionen im Umgang mit berufsbedingten Wirkstoffen und/oder Chemikalien bekannt sind.

Eine **Eigen- oder Fremdgefährdung durch Anfallleiden** oder anderen Erkrankungen im Umgang mit verschiedenen Wirkstoffen oder Chemikalien (insbesondere im Labor) liegt nicht vor.

.....  
(Datum / Stempel und Unterschrift des Hausarztes)