

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



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

Hiermit wird bescheinigt, dass bei Frau/Herrn ..... keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen vorliegen, die der Ausübung des o. a. Berufes entgegenstehen.  
Allergische Reaktionen im Umgang mit berufsbedingten Wirkstoffen und/oder Chemikalien sind nicht bekannt.

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

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