

**BESTÄTIGUNG ÜBER DIE EIGNUNGSPRÜFUNG**

Frau/Herr.....

geboren am.....in.....

hat die im Bescheid der Bundesministerin für Gesundheit und Frauen vom.....  
Zahl....., vorgeschriebene Eignungsprüfung gemäß der Verordnung  
über die Pharmareferentenprüfung 2007, BGBl. II Nr. 460/2006,

**bestanden**

und ist somit berechtigt, die Berufsbezeichnung

**Pharmareferentin/Pharmareferent**

zu führen.

Wien, am.....

.....  
Die/Der Vorsitzende der Prüfungskommission

.....  
Prüferin/Prüfer

.....  
Prüferin/Prüfer

Rundsiegel der  
Republik Österreich