Ärztekammer des Saarlandes
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Faktoreistraße 4 • 66111 Saarbrücken
Telefon +49 681 4003-0 • Telefax +49 681 4003-340
www.aerztekammer-saarland.de • info-aeks@aeksaar.de

Antrag auf Anerkennung von Tätigkeitsabschnitten unter Berufserlaubnis zur Anrechnung auf die ärztliche Weiterbildung

Angestrebte Weiterbildungsbezeichnung gemäß der Weiterbildungsordnung		
Name	Vorname	Titel
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		
Privatanschrift		
Telefon (privat)	Mobil (privat)	Email (privat)
Dienstanschrift		
Telefon (dienstlich)	Mobil (dienstlich)	Email (dienstlich)

Ärztliche Prüfung/Examen		
erteilt am	ausstellende Behörde	
Berufserlaubnis gemäß § 10 BÄO		
gültig von	gültig bis	ausstellende Behörde
Kenntnisprüfung (Nachweis über den gleichwertigen Ausbildungsstand)		
am	ausstellende Behörde/Land	
Deutsche Approbation		
am	ausstellende Behörde/Land	

Folgende Tätigkeitsabschnitte und/oder Weiterbildungsabschnitte habe ich bereits im Ausland und in Deutschland absolviert (Werdegang):

von (Tag/Monat/Jahr)	bis (Tag/Monat/Jahr)	Land	Weiterbildungsstätte (Klinik, Institut etc)	Abteilung und Name des leitenden Arztes	Art der Tätigkeit Arbeitszeit in %

☐ Meine Weiterbildung wurde nicht unterbrochen ☐ Meine Weiterbildung wurde unterbrochen		
von	bis	wegen (z.B. Krankheit, Mutterschutz, Elternzeit, Forschung)
von	bis	wegen (z.B. Krankheit, Mutterschutz, Elternzeit, Forschung)

Ich beantrage die Anerkennung folgender in Deutschland absolvierter Tätigkeitsabschnitte unter Berufserlaubnis zur Anrechnung auf die ärztliche Weiterbildung:

von (Tag/Monat/Jahr)	bis (Tag/Monat/Jahr)	Weiterbildungsstätte (Klinik, Institut etc)	Abteilung und Name des leitenden Arztes	Art der Tätigkeit Arbeitszeit in %

Hiermit erkläre ich,

☐ dass ich bei keiner anderen deutschen Ärztekammer einen Antrag auf Anerkennung von Tätigkeitsabschnitten unter Berufserlaubnis gestellt habe.

☐ dass ich bei der Ärztekammer _____ einen Antrag gestellt habe.

☐ Die Zeiten wurden anerkannt (bitte Bescheid beifügen)

☐ Die Zeiten wurden nicht/teilweise anerkannt (bitte Bescheid beifügen)

Ich erkläre, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.

_____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen im Original oder in beglaubigter Kopie bei:

- Zeugnisse über die Tätigkeit unter Berufserlaubnis mit Empfehlungsvermerk des Vorgesetzten ("Weiterbilder") über die Anrechenbarkeit der entsprechenden Tätigkeit
- Falls vorhanden: Logbuch
- Tabellarischer Lebenslauf
- Evtl. vorliegende Bescheide anderer Ärztekammern über Anerkennungen von Tätigkeiten unter Berufserlaubnis auf die ärztliche Weiterbildung
- Evtl. vorliegende Bescheide anderer Ärztekammern über Anerkennungen von ausländischen Weiterbildungszeiten auf die ärztliche Weiterbildung in Deutschland

Bitte beachten Sie:

Die Anerkennung von Tätigkeitsabschnitten unter Berufserlaubnis kann nur für Mitglieder der Ärztekammer des Saarlandes erfolgen und wird im Weiterbildungsausschuss der Ärztekammer des Saarlandes beraten.

Für die Bearbeitung des Antrages wird eine Gebühr von 50 € erhoben und wird nach Antragsabgabe in Rechnung gestellt.