



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:

- Detaillierte Zeugnisse über die Tätigkeit unter Berufserlaubnis mit Stellungnahme des Vorgesetzten ("Weiterbilder") zur Gleichwertigkeit der entsprechenden Tätigkeit

Diese Zeugnisse müssen folgende Angaben enthalten:

Beschreibung der Weiterbildungsstätte (Zahl der Betten, Patientengut), Zeitraum der Beschäftigung (von bis), Unterbrechungen (außer dem tariflichen Urlaub) Art und Umfang der Tätigkeit (Voll-/Teilzeit in %). Die Zeugnisse müssen von den Ärzten ausgestellt werden, unter deren verantwortlicher Leitung die Tätigkeit durchgeführt wurde, sie müssen ferner die im Einzelnen erworbenen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten sowie Angaben über die während der Tätigkeit selbständig durchgeführten Untersuchungs- und Behandlungsmethoden und selbständig durchgeführte operative Eingriffe enthalten.

- Falls vorhanden: Logbuch
- Aktueller Lebenslauf
- Evtl. vorliegende Bescheide anderer Ärztekammern über Anerkennungen von Tätigkeitsabschnitten unter Berufserlaubnis zur Anrechnung auf die ärztliche Weiterbildung
- Evtl. vorliegende Bescheide anderer Ärztekammern über Anerkennungen von ausländischen Weiterbildungszeiten zur Anrechnung auf die ärztliche Weiterbildung in Deutschland

Bitte beachten Sie:

- Die Anerkennung von Tätigkeitsabschnitten unter Berufserlaubnis kann nur für Mitglieder der Ärztekammer des Saarlandes erfolgen
- Der Antrag ist erst nach Erteilung der deutschen Approbation möglich
- Die Entscheidung über die Anerkennung trifft der Weiterbildungsausschuss der Ärztekammer des Saarlandes nach Beratung.
- Für die Bearbeitung des Antrages wird eine Gebühr von 50 € erhoben