

## Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

Postfach 100740  
07707 Jena

Tel.: (03641) 614 -181

Der Auszubildende ist verpflichtet, unverzüglich nach Abschluß des Ausbildungsvertrages, aber auf jeden Fall vor Beginn der Berufsausbildung, die Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse bei der Ärztekammer zu beantragen. Da der Antrag die Grundlage amtlicher Beurkundungen der Ärztekammer bildet, ist es besonders wichtig, daß dieser vollständig und sorgfältig ausgefüllt wird. Sie erleichtern der Kammer so die Bearbeitung Ihres Antrages und ersparen uns Rückfragen. Auszufüllen sind die stark umrandeten Felder des Antrages, und zwar mit Schreibmaschine oder in Blockschrift. Weiterhin ist bei  das jeweils zutreffende anzukreuzen.

### 1. Umschüler/in

Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl	Ort	
Geburtsdatum	Geburtsort	
Staatsangehörigkeit		
Beginn d. Ausbildung	Ende d. Ausbildung	Berufsschule

### 2. Vorherige Berufsausbildung

--

### 3. Auszubildender Arzt

Familiename, Titel, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
niedergelassen seit	ärztliche Tätigkeit als

### 4. Angaben zur Ausbildungspraxis

	vollbesch.	teilbesch.		
Gesamtzahl der Angestellten	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Gesamtzahl der Auszubildenden	<input type="text"/>
davon Arzthelferinnen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Gesamtzahl der Umschüler einschließl. Neuantrag	<input type="text"/>
MTA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	beigefügt sind :	<input type="checkbox"/> 4 vollständig ausgefüllte und unterschriebene Umschulungsverträge
Krankenschwestern	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ausgefüllte Erklärung
Sonstige z.B. Ehefrau	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> arbeitsmed. Vorsorgeuntersuchung

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt

.....  
Ort; Datum

.....  
Unterschrift und Stempel des Arztes