



**Antrag auf Erteilung einer Ermächtigung zur
Weiterbildung zum Facharzt Anatomie**

- in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen
- keine Zirka-Angaben verwenden
- Erläuterungen: Die Weiterbildungsermächtigung wird in der Regel ab Datum der Antragstellung erteilt.
Im Falle einer gemeinsamen Ermächtigung muss von dem betreffenden Kollegen die Antragstellung gleichzeitig erfolgen.

A. Allgemeines

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

E-Mail (dienstlich): _____

Telefon (dienstlich): _____

Privatanschrift

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Tel.: _____

Anschrift/en der zukünftigen Weiterbildungsstätte/n

Name _____ Name _____

Abt. _____ Abt. _____

Straße _____ Straße _____

PLZ/Ort _____ PLZ/Ort _____

Name _____

Abt. _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Vollzeittätigkeit: ja nein * Teilzeittätigkeit: ja nein * Anzahl der Stunden / Woche: _____

niedergelassen/angestellt MVZ seit: _____ als: _____

Wenn in MVZ – Leiter des MVZ: _____

* Zutreffendes ankreuzen

Verbund/Gemeinsame Ermächtigung zur Weiterbildung ja nein *

Wenn ja, mit wem: _____

B. Berufliche Angaben des Antragstellers

Dienststellung _____ seit _____

Facharztanerkennung _____ seit _____
(wird von LÄK ausgefüllt)

_____ seit _____

Teilgebietsanerkennung _____ seit _____
(wird von LÄK ausgefüllt)

_____ seit _____

Anerkennung von Zusatzbezeichnungen
(wird von LÄK ausgefüllt)

_____ seit _____

_____ seit _____

C. Beruflicher Werdegang (stichwortartig als Anlage 1 beifügen)

D. Personelle Besetzung der fachspezifischen Einrichtung

1. Zahl der Ärzte

Oberärzte _____ davon mit Gebietsanerkennung _____

Assistenzärzte _____ davon mit Gebietsanerkennung _____

2. Zahl des medizinischen Assistenzpersonals

MTA _____ Laborhelfer/-innen _____

Sonstige nichtärztliche Mitarbeiter _____

E. Statistische Angaben

Durchschnittliche Studentenzahl pro Erstsemester _____

F. Lehrleistung

Lehrender bei Präparierkursen _____

Lehrender bei Histologiekursen _____

* Zutreffendes ankreuzen

Leiter von Seminaren _____

Gehaltene Vorlesungen _____

G. In der Einrichtung vermittelbare Erkenntnisse und Fertigkeiten

	Bemerkungen
- den grundlegenden wissenschaftlichen Methoden zur Untersuchung morphologisch-medizinischer Fragestellungen, der makroskopischen Anatomie, der mikroskopischen Anatomie und der Embryologie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- Paläontologie, Zyto- und Humangenetik sowie das Leichentransport- und Bestattungswesen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der systematischen und topographischen Anatomie einschließlich der Zusammenhänge zwischen Struktur und Funktion sowie der vergleichenden Anatomie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Röntgenanatomie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Embryologie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Konservierung und Aufbewahrung von Leichen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- den makroskopischen Präparationsmethoden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Herstellung, Montage und Pflege von anatomischen Sammlungspräparaten und deren Demonstration	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Histologie einschließlich der Histochemie und der Immunhistochemie mit den einschlägigen Fixations-, Schnitt- und Färbetechniken	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Mikroskopie mit den verschiedenen Techniken	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Gewebezüchtung und experimentellen Zytologie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Makro- und Mikrophotographie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Morphometrie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____
- der Technik der Elektronenmikroskopie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein * _____

H. Erstellung wissenschaftlicher Gutachten (jährlich) _____

I. Weiterbildung

Werden für die in der Weiterbildung stehenden Ärzte Fortbildungsveranstaltungen (hausintern, extern, überregional) abgehalten? (ggf. als Anlage beifügen)

ja nein *

Art / Bezeichnung der Veranstaltung

Wochenstunden

* Zutreffendes ankreuzen

Welche Weiterbildungsinhalte gemäß den Richtlinien können an der medizinischen Einrichtung nicht vermittelt werden?

J. Weiterbildungsprogramm (siehe Anlage 2)

Zeitliche Strukturierung der Weiterbildung (mindestens 6 Monatsabschnitte) mit Zuordnung der jeweils vermittelbaren Inhalte.

K. Bibliothek

Existiert eine anatomische Lehrsammlung?

ja nein *

Wenn ja, bitte Angaben dazu:

L. Vertretung (nur bei stationärer Weiterbildung)

Welcher Kollege ist als Vertreter benannt? (Name, Gebiet, Ort, Einrichtung)

Ist die Absprache mit dem oben genannten Vertreter erfolgt?

ja nein *

M. Beantragt werden

Weiterbildungsermächtigung für _____ Monate Anatomie

Bisherige Weiterbildungsermächtigung für _____ Monate Anatomie

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

Die Angaben sind erforderlich, um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die persönliche Weiterbildungsermächtigung vorliegen. Rechtsgrundlage ist die Weiterbildungsordnung für die Ärzte Thüringens § 5 Abs. 5.

* Zutreffendes ankreuzen

Gleichzeitig erfolgt die Beantragung der Zulassung als Weiterbildungsstätte

(§ 6 Weiterbildungsordnung für das Land Thüringen vom 14.07.2011):

Gemäß § 1 Gebührenordnung der Landesärztekammer Thüringen wird für die Beantragung der Zulassung als Weiterbildungsstätte eine Gebühr fällig.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

Haben Sie beigefügt?

- Beruflicher Werdegang
- Weiterbildungsprogramm

