

Weiterbildungszeugnis

nach der WBO 2020 in Verbindung mit dem eLogbuch

für

.....
(Titel, Vorname, Name)

.....
(Weiterbildungsstätte mit Adressangabe)

für die Bezeichnung

Weiterbildungsabschnitte in der Notfallaufnahme oder Intensivstation sind durch Anlage 1 und Anlage 2 zu bestätigen.

Weiterbildungsstätte ¹	Weiterbildungsabschnitt ²	Zeitraum (Tag/Monat/Jahr)		Name des Weiterbildungs-ermächtigten	Umfang
		von	bis		
.....	Titel:	<input type="checkbox"/> ganztätig
.....			Name:	<input type="checkbox"/> in Teilzeit: Stunden pro Woche
.....			Vorname:	<input type="checkbox"/> hauptberuflich <input type="checkbox"/> nebenberuflich
.....				<input type="checkbox"/> Unterbrechung ³ : vom bis
					Grund:

¹ genaue Bezeichnung der Abteilung / Organisationseinheit, in dem der Arzt in Weiterbildung tätig war.

² z.B. Basisweiterbildung, spezifisches Gebiet Chirurgie/ Innere Medizin

³ z.B. Arbeitsunfähigkeit, Beschäftigungsverbot, Mutterschutz, Elternzeit, Sonderbeurlaubung, Wehrdienst, überwiegende wissenschaftliche Tätigkeit

