

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Antrag auf Erwerb einer Fachkunde

	dungsgebiete : mit Nummern						
Titel, Vorname, Name							
Geburtsdatum/ Ort							
Staatsangehörigkeit							
E-Mail							
Privatanschrift							
Telefonnummer							
Dienstanschrift							
dort tätig seit							
E-Mail							
Telefonnummer							
	reuzen Sie Ihre bei glaubigte Kopie be	gefügten Unterlagen an und fügen Sie diese Nachweise im Original oder i:					
	Nachweis der Sachkundebescheinigung mit Angabe der Untersuchungszahlen für die jeweiligen Anwendungsgebiete						
	Nachweis sonstiger praktischer Erfahrungen mit Angabe der geforderten Zahlen						
	Nachweis der Teilnahme an einem entsprechenden Kurssystem						
	ggf. Nachweis der Teilnahme an einem Refresherkurs (alle 5 Jahre Aktualisierungsnachweis)						
	Bereitschafts- und Verpflichtungserklärung (nur für LNA)						
	Ich versichere, dass ich bei keiner anderen Ärztekammer einen Antrag auf Anerkennung dieser Bezeichnung gestellt habe, noch dass ein Antrag auf Anerkennung dieser Bezeichnung abgewiesen worden ist bzw. ein Berufungsverfahren anhängig sind.						

Weiterbildungsstätte	Gebiet / Abteilung (ITS und NA gesondert aufführen!)	Weiterbilder	Befugnis Monate	von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Monate insgesamt	Unterbrechungen	Vollzeit oder Teilzeit in %