

# Ärztammer Sachsen – Anhalt

## Körperschaft des öffentlichen Rechts

### Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse

Der Auszubildende ist verpflichtet, unverzüglich nach Abschluss des Berufsausbildungsvertrages, auf jeden Fall vor Beginn der Ausbildung, 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 des Antrages und ersparen uns Rückfragen.

#### Auszubildender

Name, Vorname		Straße, Hausnummer	
Geburtsdatum	Geburtsort	PLZ	Wohnort
Staatsangehörigkeit		Geschlecht <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> divers	
Beginn der Ausbildung	Ende der Ausbildung	E-Mail-Adresse der/des Auszubildenden	
Berufsschule		Telefonnummer der/des Auszubildenden	

#### Schulabschluss

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss                      | <input type="checkbox"/> Berufsfachschule        |
| <input type="checkbox"/> Realschul- oder gleichwertiger Abschluss | <input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr |
| <input type="checkbox"/> Hochschulreife/Abitur                    | <input type="checkbox"/> Schulisches BGJ         |

#### Verkürzung der Ausbildung oder Fortsetzung einer abgebrochenen Ausbildung

ja                       nein

#### Gesetzliche Vertreter

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Wohnort

#### Ausbildende Ärztin/auszubildender Arzt

Familiename, Titel, Vorname	
Praxisanschrift	Betriebsnummer der Ausbildungsstätte

#### Angaben zur Ausbildungspraxis:

- Arzthelfer/innen	
- Medizinische/r Fachangestellte/r	
- Krankenschwestern	
- Sprechstundenschwestern	
- Sonstige	
- Gesamtzahl der Auszubildenden und Umschüler einschl. Neueintrag	

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel der Ausbilderin/des Ausbilders