

# Checkliste Einstellung von Auszubildenden

Auszubildende/r: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Was wird benötigt?	Was muss geprüft werden?	Erledigt? Notizen
<p><u>Ausbildungsvertrag</u> in 3-facher Ausführung ✓ nur ORIGINALE einreichen</p>	<p>Eintragung von:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Namen und Daten der Vertragspartner</li> <li>➤ Verantwortliche/r ausbildender Ärztin / Arzt</li> <li>➤ Gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen</li> <li>➤ Ausbildungsvergütung</li> <li>➤ Urlaubsanspruch</li> <li>➤ Beginn/Ende Ausbildung (Regelausbildungszeit)</li> <li>➤ Anrechnung der Vorbildung (wenn vorhanden) erfolgt durch die Ärztekammer</li> <li>➤ Anzahl der Ausfertigungen</li> <li>➤ Stempel und Unterschriften der Ausbilderin/des Ausbilders</li> <li>➤ Unterschriften Auszubildende/r</li> <li>➤ Unterschriften Gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen</li> </ul>	
<p>Antrag auf Eintragung in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Daten der Vertragspartner</li> <li>➤ Schulabschluss</li> <li>➤ Daten verantwortliche/r ausbildender Ärztin / Arzt</li> <li>➤ Angaben zur Ausbildungspraxis ausfüllen</li> <li>➤ Stempel und Unterschrift Arzt</li> </ul>	
<p>Betrieblicher Ausbildungsplan</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Name Auszubildende/r</li> <li>➤ Geplante überbetriebliche Ausbildungsmaßnahmen eintragen</li> <li>➤ Unterschrift der Ausbilderin/des Ausbilders</li> </ul>	
<p>Jugendarbeitsschutzuntersuchung (gilt für Jugendliche unter 18 Jahre)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ In Kopie mit den Unterlagen einreichen</li> </ul>	
<p>Antrag auf verkürzte Ausbildung</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Antrag auf verkürzte Ausbildung mit Unterschriften der Vertragspartner</li> <li>➤ Abschlusszeugnis (Abitur) in Kopie</li> <li>➤ Abschlusszeugnis einer Berufsausbildung in Kopie</li> </ul>	

# Checkliste Einstellung von Auszubildenden

Auszubildende/r: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Was wird benötigt?	Was muss geprüft werden?	Erledigt? Notizen
Schulanmeldung ✓ per Fax oder Post an die jeweilige Schule schicken	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Stempel und Daten verantwortliche/r ausbildender Ärztin / Arzt</li><li>➤ Daten der/des Auszubildenden</li><li>➤ Schulbildung</li></ul>	

Bitte beachten Sie auch folgende Dinge:

- ✓ Hepatitis B Impfung ermöglichen, Kosten trägt der Ausbilder
- ✓ Beschaffung von Berufskleidung
- ✓ Aushändigung und regelmäßige Kontrollen des Ausbildungsnachweises
- ✓ Aufklärung Schweigepflicht
- ✓ Anmeldung Krankenversicherung und Berufsgenossenschaft
- ✓ Rentenversicherungsnachweis bei der Deutschen Rentenversicherung