

(nur von der Ärztekammer auszufüllen)

Zahlungseingang: _____

Summe: _____

Antrags-Nr.: _____

VVW: Kürzel: _____

Antrag auf Anerkennung eines ausländischen Weiterbildungsabschlusses (Facharztbezeichnung)

Ich habe den Weiterbildungsnachweis _____

am _____ in _____ erworben und beantrage
(Ausstellungsdatum) (Land der Ausstellung)

die Anerkennung als Facharzt für _____
(Facharztbezeichnung nach Weiterbildungsordnung)

Ärztliche Grundausbildung (Medizinstudium)

Ich kann belegen, dass meine ärztliche Grundausbildung (Studium) **vor dieser Weiterbildung** bereits gleichwertig war. Diese Gleichwertigkeit meines Ausbildungsstandes wurde fest gestellt

am _____ durch _____ (bitte Kopie beifügen)
(Ausstellungsdatum) (zuständige deutsche Behörde)

aufgrund (Zutreffendes bitte ankreuzen)

eines Medizinstudium in der Europäischen Union

Gutachten (bitte Kopie beifügen)

Sonstiges: _____

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

private Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Bitte geben Sie für Rückfragen Ihre Telefonnummern und E-Mail-Adresse an:

dienstlich: _____

privat: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Vollständiger beruflicher Lebenslauf (Studium, Weiterbildungszeiten, Abschlüsse)

Unterbrechungen infolge Krankheit, Schwangerschaft, Mutterschutz, Elternzeit etc. sind präzise einzutragen.

von (tt/mm/jj)	bis (tt/mm/jj)	was (z. B. Studium, Weiterbildung)	in (Stadt, Land)	Name der Einrichtung Fachabteilung / Weiterbilder	Fachrichtung	wöchentl. Arbeitszeit (in Stunden)	Belegt durch: (Original- Dokument)
Bsp.: 01.01.1996 22.05.2001	17.04.2001 23.05.2001	Studium der Medizin Weiterbildung	Kairo, Ägypten Aleppo, Syrien	Universität Kairo KH Aleppo, Chir. Abt., Dr. Ahmed	Medizin Chirurgie	entfällt 100 %	Urkunde Zeugnis + Vertrag

Hiermit erkläre ich, dass diese Angaben vollständig und richtig sind.

Bremen/Bremerhaven,

_____ Datum

_____ Unterschrift

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen im Original oder als beglaubigte Kopie bei:

- Identitätsnachweis (bei persönlicher Abgabe des Antrags kopieren wir gerne Ihren Ausweis/Reisepass mit Lichtbild für Sie)
- Approbation oder Berufserlaubnis
- Bescheid über die Gleichwertigkeit Ihres Ausbildungsstands
- Urkunden über die abgeschlossene Weiterbildung

Bei einer abgeschlossenen Weiterbildung außerhalb EU / Vertragsstaaten zusätzlich:

- Die Rechtsgrundlage, auf der die Bezeichnung erteilt wurde: beispielsweise die Weiterbildungsordnung, aus der die inhaltlichen und zeitlichen Voraussetzungen für die erworbene Anerkennung hervorgehen.
- Bestätigung der ausstellenden Behörde, dass dies die Rechtsgrundlage zur Anerkennung gewesen ist.
- Zeugnisse über die Weiterbildungszeit sowie die anschließende Berufserfahrung, einschließlich eines aktuellen Zeugnisses (nicht älter als sechs Monate).

Fremdsprachige Dokumente sind in der Amtssprache des Herkunftsstaates und mit einer deutschen Übersetzung eines amtlich vereidigten Übersetzers als Original bzw. amtlich beglaubigte Kopie vorzulegen.

Für das Verfahren zur Prüfung und Anerkennung ausländischer Weiterbildungen oder im Ausland absolvierter Weiterbildungsabschnitte ist nach der Gebührenordnung der Ärztekammer Bremen eine Gebühr zwischen 100 € und 500 € fällig. Die konkrete Anwendung des Gebührenrahmens ergibt sich aus dem Bearbeitungsaufwand. Die voraussichtliche Höhe der Bearbeitungsgebühr teilen wir Ihnen in der Eingangsbestätigung mit.

Hiermit erkläre ich, dass ich bei keiner deutschen Ärztekammer einen Antrag auf Anerkennung meiner ausländischen Zeiten und / oder Abschlüsse gestellt habe.

Hiermit erkläre ich, dass ich bei der Ärztekammer _____ einen Antrag auf Anerkennung meiner ausländischen Zeiten und/oder Abschlüsse gestellt habe.

- Der Antrag wurde abgelehnt.
- Einzelne Weiterbildungsabschnitte wurden anerkannt.
- Eine abschließende Entscheidung wurde noch nicht getroffen.

Die Schreiben dieser Ärztekammer habe ich als Kopie beigelegt. Ich bin damit einverstanden, dass diese Ärztekammer zu diesem Antragsverfahren der Ärztekammer Bremen auf Anfrage Auskunft erteilt.

Hiermit erkläre ich, dass alle Angaben vollständig und richtig sind.

Bremen/Bremerhaven,

_____ Datum

_____ Unterschrift

Für die Antragsabgabe vereinbaren Sie bitte einen Termin mit den Mitarbeiterinnen der Weiterbildungsabteilung unter Telefon 0421 3404-220, -222, -223 oder wb@aekhb.de
Ohne Terminvereinbarung können wir Auslandsanträge nicht persönlich entgegennehmen.