

Erhebungsbogen

Ärztin/Arzt in Basisausbildung Bzw. Facharztausbildung für Allgemein- und Familienmedizin

1. Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
akad. Titel	Namenszusatz
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich	
Staatsangehörigkeit	

2. Kontaktdaten

E-Mail	Telefon
Festnetznummer	
Heimatadresse	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	

3. Angaben zur Ausbildung

Hochschulstudium Humanmedizin	_____ Universität	Studienabschluss:
---	----------------------	--------------------------

Besteht derzeit ein Dienstverhältnis
☐ Nein ☐ Ja derzeitiger Dienstgeber:

Relevante Dienstzeiten inkl. KPJ, Famulatur, Erasmus	von		bis	

Angestrebtes Sonderfach:
Welche Facharztausbildung möchten Sie in der Zukunft absolvieren?

4. Bemerkungen

5. Bestätigung durch Bewerber: in

Unvollständige Bewerbungsunterlagen (fehlende Daten, fehlende Dokumente) werden nicht berücksichtigt!

Ich stimme zu, dass meine Daten für Zwecke der Administration elektronisch verarbeitet und gespeichert werden und bestätige, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit obigen Punkten einverstanden.

Ort/Datum	Unterschrift des Bewerbers
-----------	----------------------------