

Erhebungsbogen Ausbildung zur/zum Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin bzw. Ärztin/Arzt in Basisausbildung (TurnusärztInnen)

Foto

1. Persönliche Angaben

Familiename	Vorname
akad. Titel	Namenszusatz
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Staatsangehörigkeit	
Sozialversicherungsnr.	
Ärzttekammernr.	

2. Kontaktdaten

E-Mail	Telefon
Festnetznummer	
Heimatadresse	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	
Zustelladresse	Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> ja (bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Bundesland	
Land	

3. Angaben zur Ausbildung

Hochschulstudium Humanmedizin	<hr/> Universität	Promotion/ Sponson am: Voraussichtlich Abschluss:
---	-------------------	--

Besteht derzeit ein Dienstverhältnis		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	derzeitiger Dienstgeber:

TurnusärztInnen- Ausbildung: relevante **Vordienstzeiten** (ÄK-Bestätigung)

Bisherige Dienstzeiten	von bis	
	von	bis

4. Bemerkungen

5. Checkliste – ergänzende Unterlagen zum Erhebungsbogen

- Erhebungsbogen
- Motivationsschreiben (max. eine DIN A4 Seite)
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopie der Promotionsurkunde oder des Bescheids (KPJ-StudentInnen reichen diese nach bzw. legen eine Bestätigung zur KPJ-Tätigkeit vor)
- Kopie Geburtsurkunde
- Kopie Staatsbürgerschaftsnachweis
- Kopie Maturazeugnis/ Abiturzeugnis
- Relevante Vordienstzeiten – ÄK Bestätigung

6. Information zur Initiativbewerbung

Nach Erhalt Ihrer vollständigen Bewerbung wird Ihnen dieser per E-Mail bestätigt. Sie werden automatisch zum nächsten TurnusärztInnen-Hearing eingeladen, bei dem Sie die Möglichkeit haben, sich persönlich vorzustellen. Nach positiv erfolgter Vorstellung wird der Turnusbeginn einvernehmlich koordiniert. Ca. 1 Monat vor Turnusbeginn werden alle weiteren Einstellungsformalitäten eingeleitet.

7. Bestätigung durch BewerberIn

Unvollständige Bewerbungsunterlagen (fehlende Daten, fehlende Dokumente) werden nicht berücksichtigt und zur Vervollständigung retourniert.

Ich werde den Fachbereich Medizin schnellstmöglich schriftlich informieren, wenn ich meine Bewerbung nicht mehr aufrecht halten möchte.

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

Ich lege der Bewerbung keine Originaldokumente bei und bin damit einverstanden, dass die Bewerbungsunterlagen nicht retourniert werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit obigen Punkten einverstanden.

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