Antrag auf Anerkennung / Erwerb einer Fachkunde
RöV, StrSchV, LNA, Endoskopische Fachkunden

(Bitte beantragte Bezeichnung angeben.
Bei RöV und StrSchV bitte zusätzlich die genauen Anwendungsgebiete entsprechend Anlage angeben!)

Titel, Name, Vorname _____

Privatanschrift

_____

Telefon-Nummer privat _____

Dienstanschrift

_____

Telefon-Nummer dienstlich _____

Geburtsdatum, Geburtsort _____

Staatsangehörigkeit _____

Bitte kreuzen Sie Ihre beigefügten Unterlagen an und fügen Sie diese Nachweise im Original oder als beglaubigte Kopie bei:

☐ Nachweis der Sachkundebescheinigung mit **Angabe der Untersuchungszahlen** für die jeweiligen Anwendungsgebiete (RöV, StrSchV) oder

☐ Nachweis sonstiger praktischer Erfahrungen mit Angabe der geforderten Zahlen laut WBO (FK LNA und Endoskopische Fachkunden)

☐ Nachweis der Teilnahme an einem entsprechenden Kurssystem (RöV, StrSchV, LNA)

☐ ggf. Nachweis der Teilnahme an einem Refresherkurs (alle 5 Jahre Nachweis Aktualisierungskurs)

☐ Bereitschafts- und Verpflichtungserklärung (LNA)

☐ Ich versichere, dass ich bei keiner anderen Ärztekammer einen Antrag auf Anerkennung dieser Bezeichnung gestellt habe, noch dass ein Antrag auf Anerkennung dieser Bezeichnung abgewiesen worden ist bzw. ein Berufungsverfahren anhängig ist.

_____

Ort, Datum Unterschrift (Stempel)

Weiterbildungsstätte	Gebiet / Abteilung (ITS und NA gesondert aufführen!)	Weiterbilder	Befugnis Monate	von	bis	Monate insgesamt	Unterbrechungen	Vollzeit oder Teilzeit in %