

Antrag

auf Anerkennung von im Ausland absolvierten Weiterbildungsabschnitten gem. § 10 der Weiterbildungsordnung der Hamburger Ärztinnen und Ärzte vom 15.06.2020 (WBO) auf die Weiterbildung in einem Gebiet, einem Schwerpunkt oder einer Zusatzbezeichnung nach WBO

Ich beantrage die Anerkennung für die folgende Weiterbildungsbezeichnung nach WBO:

.....

Persönliche Angaben

Titel, Name (ggf. Geburtsname), Vorname

Geburtsdatum Geburtsort

Privatanschrift

Straße, PLZ / Ort

Tel.-Nr. Mobil

E-Mail

Aktueller Tätigkeitsort

(bitte Name und Anschrift des Krankenhauses bzw. der Praxis und der:des Weiterbilder:in angeben)

Angabe KH / Praxis / Weiterbilder:in

.....

Straße, PLZ / Ort

Tel. dienstlich Mobil

E-Mail

Wird von der Ärztekammer ausgefüllt

Antragsübermittlung persönlich | per Post | per E-Mail

Alle Nachweise lagen im Original vor | Anfertigung von Kopien | Kürzel/Datum:

Angaben zu Befähigungsnachweisen | Berufserlaubnis |

Approbation zur Ausübung des ärztlichen Berufes

Erteilung des ausländischen Befähigungsnachweises am(Tag/Monat/Jahr)

Ausstellende Behörde / Stelle

Erteilung der

Approbation gemäß § 3 Bundesärzteordnung am(Tag/Monat/Jahr)

Erlaubnis zur vorübergehenden Ausübung
des ärztlichen Berufes gemäß § 10 BÄO am(Tag/Monat/Jahr)

Ausstellende Behörde / Stelle

Bisherige Tätigkeiten in Deutschland

von	bis	Weiterbildungsstätte	Fachgebiet	Weiterbilder:in	Monate

Ich bitte um Anerkennung meiner nachfolgend aufgeführten, im Ausland absolvierten Weiterbildung gemäß § 10 WBO als Weiterbildung

von	bis	Weiterbildungsstätte	Fachgebiet	Weiterbilder:in	Monate

Für die Anerkennung sind folgende Unterlagen vorzulegen:

- Weiterbildungszeugnisse mit Beschreibung der Weiterbildungsstätte (Zahl der Betten / Patientengut) sowie detaillierter Beschreibung der von Ihnen ausgeübten Tätigkeit, einschließlich Richtzahlen
- ggf. ersatzweise Weiterbildungsanforderungen des Herkunftslandes (z.B. Aus-/Weiterbildungscurriculum)
- ergänzende Nachweise über die im Einzelnen erworbenen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten (z.B. OP-Kataloge, Logbuch, Kursnachweise etc.)
- Approbation aus dem Herkunftsland (Nachweis über die staatliche Zulassung, den ärztlichen Beruf selbstständig und eigenverantwortlich auszuüben)
- Zeugnisse aus in Deutschland absolvierten Weiterbildungsabschnitten (falls Zeiten abgeleistet wurden)

Bitte beachten Sie

- Alle Nachweise bedürfen einer **deutschen Übersetzung einer:ines öffentlich bestellten Übersetzer:in**. Ein Verzeichnis der Übersetzer:innen finden Sie unter:
<https://www.justiz-dolmetscher.de/Recherche/de/Suchen>
- Nach Sichtung Ihrer eingereichten Unterlagen vereinbaren wir einen Termin zur persönlichen Vorlage der Originale Ihrer Nachweise sowie der deutschen Übersetzungen. Sämtliche Originale werden Ihnen im Anschluss an diesen Termin wieder ausgehändigt.

Hiermit erkläre ich, dass (bitte ankreuzen)

- ich bei keiner weiteren Ärztekammer gemeldet bin
oder
- ich ebenfalls bei der Ärztekammer.....gemeldet bin (Doppelmitgliedschaft)
- ich keine Einwände dagegen habe, dass Rücksprache mit der bisher zuständigen Ärztekammer gehalten wird, falls dort ein Anerkennungsverfahren anhängig ist oder war
- im Rahmen meines Anerkennungsverfahrens ein Datenaustausch zwischen den Landesärztekammern stattfinden kann
- ich bei keiner anderen Ärztekammer im Bundesgebiet einen Antrag auf Anerkennung meines im Ausland erworbenen Weiterbildungsnachweises gestellt habe
- in keinem Fall ein von mir gestellter Antrag von einer anderen Ärztekammer abgewiesen wurde oder ein Widerspruchsverfahren anhängig ist
- sämtliche Korrespondenz im Zusammenhang mit meinem Antrag per E-Mail erfolgen kann

Wichtige Hinweise

- Die Bearbeitungsgebühr eines Antrags beträgt EUR 150,00.
- Für die Einreichung Ihres Antrags nutzen Sie bitte folgende E-Mail-Adresse:
auslandsanerkennung@aekhh.de
- Hier finden Sie uns:
Ärztekammer Hamburg
Abt. Weiterbildung
Weidestraße 122b
22083 Hamburg
- Für Rückfragen steht Ihnen Frau Salhi gern unter der Telefonnummer 040 202299-266 zur Verfügung (Mo-Fr. 8.30. – 13.30h)

.....
Datum

.....
Unterschrift