

Ärztchammer Sachsen-Anhalt
Landesgeschäftsstelle
Abteilung Weiterbildung
Doctor-Eisenbart-Ring 2
39120 Magdeburg

Weiterbildung im Gebiet Allgemeinmedizin

hier: Antrag auf Anerkennung bisher abgeleisteter Tätigkeitsabschnitte als Weiterbildung

Hiermit beantrage ich die Anerkennung meiner bisherigen ärztlichen Tätigkeit als Weiterbildung

- zur Erlangung der **Facharztkompetenz Allgemeinmedizin** gemäß der Weiterbildungsordnung Sachsen-Anhalt (WBO) vom 01.01.2011
- zur Erlangung der **Facharztkompetenz Allgemeinmedizin** gemäß der WBO vom 01.07.2020
- zur Erlangung der **Facharztkompetenz Allgemeinmedizin** im Rahmen des Quereinstiegs (zeitlich begrenzte Sonderregelung für Fachärzte in einem Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung)

Als Nachweis füge ich meine Weiterbildungszeugnisse im Original oder als beglaubigte Kopie bei.

(bei noch fehlenden Zeugnissen, bitte die Weiterbildungsabschnitte mit Angabe des Weiterbildungers, der Weiterbildungsstätte und einer ggf. absolvierten Teilzeitweiterbildung (Stunden/Woche) formlos aufführen **Quereinsteiger** bitte nur die allgemeinmedizinischen Weiterbildungsabschnitte).

Mit der Weiterleitung meiner Daten zum Stand der Weiterbildung an die Kassenärztliche Vereinigung Sachsen-Anhalt erkläre ich mich einverstanden.

Name, Vorname

Unterschrift

Ort, Datum