ärztekammer niedersachsen
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Referat Weiterbildungsanerkennung

Berliner Allee 20
30175 Hannover

Tel.: 0511 380-02
Fax: 0511 3802-1199
E-Mail: weiterbildung@aekn.de

Ärztekammer Niedersachsen
Referat Weiterbildungsanerkennung
Postfach 307
30003 Hannover

Antrag auf Anrechnung von Weiterbildungszeiten

für die Bezeichnung: Bitte wählen Sie die Bezeichnung aus:

☐ gemäß **aktueller** WBO ab dem 01.07.2020

☐ gemäß **alter** WBO vor dem 01.07.2020
(nur möglich für Facharztweiterbildungen und Zusätzliche Weiterbildung Psychotherapie, Psychoanalyse, Gentische Beratung, Röntgendiagnostik der Mamma die vor dem 01.07.2020 begonnen wurde)

☐ als abweichenden Weiterbildungsgang gemäß § 10 Weiterbildungsordnung

☐ Auf Verlangen der Kassenärztlichen Vereinigung Niedersachsen

☐ Sonstiges

Antragstellende Person:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort /-land: _____

Akademische Grade: □ keine □ Dr. med. □ sonstige/welche: _____

Deutsche Approbation: erhalten am _____

Auf welcher Grundlage wurde die Approbation in Deutschland erteilt:

☐ Medizinstudium in Deutschland oder EU ☐ Gutachten zur Gleichwertigkeit des Studiums

☐ Ablegen einer Kenntnisprüfung

Kontaktdaten:

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail (privat): _____

Aktueller Tätigkeitsort:

_____

Ich versichere, dass ich bei keiner anderen Ärztekammer einen Antrag für diese Bezeichnung stellte, dass kein von mir gestellter Antrag zu dieser Bezeichnung oder Weiterbildung in dieser oder anderen Kammer bisher abgewiesen wurde bzw. dass kein Verfahren über einen Antrag in der Schwebe ist (ansonsten ggf. Bescheid beifügen). Ich nehme zur Kenntnis, dass ich auch am Tag der Prüfung Mitglied der Ärztekammer Niedersachsen sein muss.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Antrag nach § 10 Weiterbildungsordnung ist kostenpflichtig. Rechtliche Grundlage ist die aktuelle Gebührenordnung der Ärztekammer Niedersachsen. Die jeweilige Höhe und Berechnungsgrundlage ist einsehbar unter: https://www.aekn.de/arztspezial/arzt-und-recht/. Über die anfallenden Gebühren erhalten Sie einen gesonderten Kostenbescheid.

Fortsetzung zum Antrag auf Anrechnung von Weiterbildungszeiten

Antragsteller/in: _____ Geburtsdatum: _____

Schriftliche Begründung des Antrags auf Anrechnung von Weiterbildungszeiten:

Antrag auf Anerkennung der Bezeichnung: Bitte wählen Sie die Bezeichnung aus:

Antragsteller/in: Geb.-Datum:

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten in zeitlicher Reihenfolge, Unterbrechungen der Weiterbildung infolge Krankheit, Schwangerschaft, Mutterschutz, Elternzeit etc. sind präzise einzutragen.

Nr. Zeugnis	Zeitraum	Unterbrechung	Umfang Tätigk. in % VZ/TZ	Monate	Weiterbilder/in (Vor- u. Nachname)	Abteilung	Krankenhaus/ Ort	Art der Tätigkeit Ass.	Freilassen für Vermerke der Ärztekammer
1	von: bis:	von: bis:							
2	von: bis:	von: bis:							
3	von: bis:	von: bis:							
4	von: bis:	von: bis:							
5	von: bis:	von: bis:							
6	von: bis:	von: bis:							
7	von: bis:	von: bis:							
8	von: bis:	von: bis:							

MERKBLATT

ärztekammer niedersachsen

Die nachfolgenden Unterlagen sind wie angegeben einzureichen:

Im Original:

1. **Antragsformular**, vollständig ausgefüllt, mit der Angabe der angestrebten Bezeichnung, Datum und Unterschrift.

2. Schriftliche **Begründung** des Antrags (Seite 2) / Schriftlicher Nachweis der KV

3. **Tabellarische Aufstellung Ihrer Weiterbildungsabschnitte** (Seite 3)

4. **Lebenslauf.** Ein Foto ist nicht erforderlich.

In beglaubigter Fotokopie:

5. **Zeugnisse über Ihre Weiterbildung**

6. **ggf. aktuelles Zwischenzeugnis,** welches zu Ihrem aktuellen Kenntnisstand ausführlich Stellung nimmt.

   Alle Weiterbildungszeugnisse müssen folgende Angaben enthalten:
   - ausgestellt auf einem offiziellen Geschäftsbogen- / Briefkopf
   - Zeitraum der Weiterbildung in der angestrebten Bezeichnung
   - zeitlicher Umfang (Vollzeit/Teilzeit)
   - Unterschrift Weiterbilder/in (bei gemeinsamer Ermächtigung müssen alle Weiterbildenden unterschreiben)

   und weiteren Angaben, sofern erfolgt, zu:

   - Unterbrechungen (Krankheit, Mutterschutz, etc.)
   - Teilnahme am Nacht- und Bereitschaftsdienst
   - Rotationen mit genauem Datum (von wann bis wann)

7. **Logbuch**

   7a. Bei Abschluss der Weiterbildung nach **aktueller WBO**:
   eLogbuch. Bitte beachten Sie, dass alle Kompetenzen in der höchsten Stufe nachgewiesen und vom Weiterbildenden bestätigt werden müssen. Das eLogbuch ist bei Antragstellung der Ärztekammer **elektronisch freizugeben**.

   7b. Bei Abschluss der Weiterbildung nach **alter WBO**:
   Logbuch in Papierform in beglaubigter Fotokopie.

In Fotokopie:

8. **Arbeitsverträge**
9. **Weiterbildungsgespräche** (sofern nicht im eLogbuch bestätigt)
10. bereits **vorliegende Auskünfte/Bescheide** anderer Ärztekammern zu Weiterbildungsabschnitten oder zur Anerkennung der Bezeichnung

HINWEIS: Bitte schicken Sie **keine Unterlagen in Klarsichthüllen und auch nicht im Original,** da diese im Zuge der Digitalisierung **vernichtet werden.** Beglaubigte und/oder bestätigte Kopien (z. B. durch die Personalverwaltung) sind ausreichend. **Es erfolgt keine Rücksendung von Unterlagen. Auch nicht zu einem späteren Zeitpunkt.**