

An die
Österreichische Ärztekammer
Weihburggasse 10 - 12
1010 Wien

Im Wege der Landesärztekammer

- Betrifft: Antrag auf Ausstellung des Diploms Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin
 Antrag auf Eintragung als Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin in die Ärzteliste

Ich beantrage die Ausstellung des Diploms / Eintragung in die Ärzteliste als

Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin

und füge zum Nachweis über meine ordnungsgemäße Ausbildung die Zeugnisse*) über die umseitigen Ausbildungszeiten bei.

Name: Vorname: ÖÄK-Arztnummer:

Geburtsdatum: Geburtsort: Telefon-Nr:

Zustelladresse:

E-Mail-Adresse:

Promotion - Datum: Universität:

Nostrifikation - Datum: Universität:

Approbation – Datum: Ausstellungsbehörde:

Ausländische Ausbildungszeiten - erfolgte Anrechnung: ja Datum: nein

Prüfung - Arzt für Allgemeinmedizin:

....., den 20

Unterschrift

*) Originale oder beglaubigte Abschriften unter Angabe der zur Beglaubigung berechtigten Stelle