

An die
Ärztchammer für Kärnten
St. Weiterstraße 34
9020 Klagenfurt

BEWERBUNG

**um eine Kassenplanstelle für einen Arzt/eine Ärztin für
Allgemeinmedizin in St. Jakob/Ros. - nach Dr. Brigitte
WALDHAUSER-MAIER ab 1.1.2030
ÜBERGABEPRAxis ab 1.1.2027**

Ich bewerbe mich um die von der Ärztekammer für Kärnten und der
Österreichischen Gesundheitskasse ausgeschriebenen Stelle eines
Vertragsarztes/einer Vertragsärztin als

ARZT/ÄRZTIN FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____ PLZ: _____

geb. am: _____

Erreichbarkeit :Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ seit Geburt
 seit: _____

Arzt/Ärztin für Allgemeinmedizin seit: _____ (Datum des Diploms)

Zum Zeitpunkt der Bewerbung ausgeübte ärztliche Tätigkeiten:
