

An die
Ärztelammer für Kärnten

St. Weiterstraße 34
9020 Klagenfurt

BEWERBUNG

um einen kurativen Kassenvertrag für den Ort:

_____ nach Dr. _____

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

FACHARZT/FACHÄRZTIN FÜR _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____ PLZ: _____

geb. am: _____

Erreichbarkeit

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____

E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____

☐ seit Geburt

☐ seit: _____

Facharzt/Fachärztin für _____

seit: _____ (Datum des Diploms)

Zum Zeitpunkt der Bewerbung ausgeübte ärztliche Tätigkeiten:

Berufserfahrung seit Erhalt des Diploms zum Facharzt/zur Fachärztin

(Es sind nur zusammenhängende Zeiten von mindestens 2 Kalendermonaten wichtig, gleiche Zeiträume werden nur einmal gezählt) **max. 30 Punkte:**

- ☐ Angestellt: von: _____ bis: _____ in: _____
von: _____ bis: _____ in: _____
- ☐ Niedergelassen: von: _____ bis: _____ in: _____
von: _____ bis: _____ in: _____
- ☐ Praxisvertretung: von: _____ bis: _____ in: _____
- ☐ Mutterschutz/Karenz: von: _____ bis: _____
- ☐ Präsenzdienst (Nachweis erforderlich): von: _____ bis: _____
- ☐ Sonstiges: _____

Diplome der Österreichischen Ärztekammer

(**Max. 11 Punkte** werden erst bei freiwerdenden Stellen ab 1.1.2006 berücksichtigt)

- ☐ Aktuelles Fortbildungsdiplom: 6 Punkte
- ☐ Diplom zum Arzt für Allgemeinmedizin: 3 Punkte
- ☐ Andere Diplome der ÖÄK (bitte anführen): je 1 Punkt
- ☐ Weiteres Facharztdiplom oder Additivdiplom 3 Punkte

Datum: _____ Unterschrift des Bewerbers/der Bewerberin: _____

Folgende Anlagen werden beigelegt:

Mitglied der Ärztekammer für Kärnten	Nichtmitglied der Ärztekammer für Kärnten
<input type="checkbox"/> Lebenslauf	<input type="checkbox"/> Lebenslauf
<input type="checkbox"/> Weiters:	<input type="checkbox"/> Promotionsurkunde
	<input type="checkbox"/> Staatsbürgerschaftsnachweis
	<input type="checkbox"/> Diplom(e)
	<input type="checkbox"/> Nachweise über berufliche Erfahrung
	<input type="checkbox"/> Nachweis über Mutterschutz/Karenz
	<input type="checkbox"/> Nachweis über Präsenzdienst
	<input type="checkbox"/> Weiters:

Von der Ärztekammer auszufüllen:

Punkte für Berufserfahrung

Punkte für Diplome und zusätzliche Qualifikation

Punkte auf Grund der Reihung nach Ende der Bewerbungsfrist

Summe Punkte: