

An die  
Ärztekammer für Kärnten

St. Veiterstraße 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

## 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:

\_\_\_\_\_

**Berufserfahrung seit Erhalt des Diploms zum Arzt/zur Ärztin für Allgemeinmedizin**

(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: \_\_\_\_\_  
 von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
 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 (DFP) Ausstellungsdatum 6 Punkte  
 Notarztdiplom 3 Punkte  
 Diplom zum Facharzt für ..... 3 Punkte  
 Weitere Diplome und Ausbildungsnachweise (bitte anführen): je 1 Punkt

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"/> Weiters:	<input type="checkbox"/> Lebenslauf <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:**