

An die
Österreichische Ärztekammer
Weihburggasse 10 - 12
1010 Wien

Im Wege der Landesärztekammer

- Betrifft: Antrag auf Ausstellung des Facharzt diploms (ÄAO 2015)
 Antrag auf Eintragung als Fachärztin/Facharzt in die Ärzteliste

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

Fachärztin/Facharzt für

.....

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

Name: Vorname: ÖÄK-Arzt nummer:

Geburtsdatum: Geburtsort: Telefon-Nr:

Zustelladresse:

E-Mail-Adresse:

Promotion - Datum: Universität:

Nostrifikation – Datum: Universität:

Approbation - Datum: Ausstellungsbehörde:

Ausländische Ausbildungszeiten - erfolgte Anrechnung: ja Datum: nein

Facharztprüfung am:

....., den20.....

Unterschrift

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