

An die
Ärztchammer für Kärnten
St. Weiterstraße 34
9020 Klagenfurt

BEWERBUNG

**um eine Kassenplanstelle für einen Facharzt für Haut- und
Geschlechtskrankheiten in Villach - nach Dr. Johanna Staubmann-Kury
ab 01.07.2024 – ÜBERGABEPRACTIS ab 01.10.2022**

Ich bewerbe mich um die von der Ärztekammer für Kärnten und der Kärntner
Gebietskrankenkasse ausgeschriebene Stelle eines Vertragsarztes als

FACHARZT FÜR HAUT- UND GESCHLECHTSKRANKHEITEN

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Ort: _____ PLZ: _____
geb. am: _____

Erreichbarkeit

Telefon 1: _____ Telefon 2: _____
E-Mail: _____

Staatsangehörigkeit: _____ seit Geburt
 seit: _____

Facharzt für _____ seit: _____ (Datum des Diploms)

Zum Zeitpunkt der Bewerbung ausgeübte ärztliche Tätigkeiten:

