

An die  
Ärztchammer für Kärnten  
St. Weiterstraße 34  
9020 Klagenfurt

# BEWERBUNG

um eine Gesellschafterin/einen Gesellschafter (Ärztin/Arzt für  
Allgemeinmedizin) für die

## **TEILGRUPPENPRAXIS** **Kassenplanstelle Dr. Heinz Schmidberger in** **9470 St. Paul/Lav.**

Ich bewerbe mich um die von der Ärztekammer für Kärnten und der  
Österreichischen Gesundheitskasse ausgeschriebenen Stelle um eine  
Gesellschafterin/einen Gesellschafter (Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin) für  
die **TEILGRUPPENPRAXIS** – Dr. Heinz Schmidberger in 9470 St.  
Paul/Lav.:

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 Arzt/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: \_\_\_\_\_
- ☐ Praxisvertreter: 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
- ☐ Notarztdiplom: 3 Punkte
- ☐ Andere Diplome der ÖÄK (bitte anführen): je 1 Punkt
- ☐ Facharztdiplom: 3 Punkte

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Bewerber/in: \_\_\_\_\_

### 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: