

## ANTRAG AUF ANERKENNUNG DER BEZEICHNUNG

**Gebiet nach WBO 2014 WBO 2020 oder Schwerpunkt / Zusatz-Weiterbildung nach WBO 2020**

Sämtliche Unterlagen verbleiben bei der Ärztekammer Nordrhein.

Bitte nur **Kopien** einreichen. **Originale werden nicht zurückgeschickt.**

### Angaben zur Person

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Staatsangeh.: \_\_\_\_\_ Arztnummer: \_\_\_\_\_  
(falls bekannt)

### **Akademische Grade/Sonstige akademische Grade (Urkunde/n in Kopie anbei)**

Dr. med.

Sonstige oder genehmigte, ausländische akademische Grade

### **Approbation**

ausgestellt am \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_

Falls keine Approbation erteilt wurde, zurzeit gültige § 10 Berufserlaubnis gemäß BÄO

ausgestellt am \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_

gültig von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### **Aktuelle und gültige Dienstanschrift seit:** \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

### **Institut/Klinik/Praxis:**

Telefon: \_\_\_\_\_

### **Aktuelle und gültige Privatanschrift seit:** \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

(nur von der Ärztekammer auszufüllen)

Pers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Antrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Name Antragsteller: \_\_\_\_\_

Beantragte Bezeichnung: \_\_\_\_\_

## WEITERBILDUNGSGANG

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten für die beantragte Bezeichnung  
in zeitlicher Reihenfolge seit der Approbation bzw. § 10 BÄO

Nr.	von/bis (T/M/J)	Umfang Tätig- keit in %	Weiterbildungsstätte	Abteilung/Name Weiter- bildungsbefugte/r	Logbuch		Zeit in Mona- ten	Anrech- nung erfolgt durch ÄKNo
					Elektr. /	Papier		
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Die Zeugnisse und Dokumentationsbögen müssen den §§ 8 und 9 der Weiterbildungsordnung der nordrheinischen Ärzte entsprechen und im Einzelnen Angaben über die erworbenen Kenntnisse und Fähigkeiten des Antragstellers enthalten sowie zur Frage der fachlichen Eignung ausführlich Stellung nehmen.

Die in meinen Zeugnissen aufgeführten Weiterbildungszeiten sind außer dem üblichen Urlaub nicht unterbrochen worden.

Meine Weiterbildung wurde im Zeitraum \_\_\_\_\_ unterbrochen. Grund: \_\_\_\_\_

Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit aller der in diesem Antrag enthaltenen Angaben und die Übereinstimmung der von mir eingereichten Fotokopien mit den Originalzeugnissen und -katalogen.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich bei keiner anderen Ärztekammer in der Bundesrepublik Deutschland einen Antrag für diese Bezeichnung gestellt habe, noch dass ein von mir gestellter Antrag abgewiesen bzw. ein Verfahren über einen Antrag in der Schwebe ist (ggfs. Bescheid beifügen).

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Rahmen des Antragsverfahrens die Weitergabe meiner Daten an von der Ärztekammer beauftragte Dritte (Fachgutachter, Prüfungsausschuss) erfolgt.

Ich erkläre hiermit, dass ich bereits im Besitz folgender Anerkennung(en) bin:

\_\_\_\_\_ ÄK \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ÄK \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ÄK \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift

# Checkliste zum Antrag auf Zulassung zur Prüfung für Anerkennungen nach der Weiterbildungsordnung der Ärztekammer Nordrhein

Damit wir Ihren Antrag rasch bearbeiten können, bitten wir um Beachtung der nachstehenden Hinweise. Sie vermeiden damit unnötige Verzögerungen in der Bearbeitung und eine eventuelle Nichtzulassung zum avisierten Prüfungszeitraum, da die Ärztekammer Nordrhein die vom Gesetzgeber vorgegebenen Fristen einzuhalten hat.

## 1. Antragsformular

Das erforderliche Formular „Antrag auf Anerkennung der Bezeichnung“ steht auf der Homepage der Ärztekammer Nordrhein unter [www.aekno.de/aerzte/weiterbildung/antraege-und-merkblaetter](http://www.aekno.de/aerzte/weiterbildung/antraege-und-merkblaetter) unter dem Stichpunkt Prüfung und im Portal [www.meineaekno.de](http://www.meineaekno.de) in der Rubrik „Weiterbildung“ zur Verfügung. Bitte füllen Sie das Antragsformular vollständig aus und reichen es unterschrieben ein.

## 2. Akademische Grade

Damit auf der Anerkennungsurkunde die von Ihnen erworbenen akademischen Grade korrekt dargestellt werden können, bitten wir – **falls noch nicht vorliegend** – um eine **beglaubigte Fotokopie** der jeweiligen Urkunde über den akademischen Grad. Bei ausländischen, akademischen Graden fügen Sie eine Fotokopie über die Genehmigung zum Führen des Grades bei. Gleiches gilt für Lehrbefähigungen (Privatdozent/in, Professor/in).

## 3. Approbation/Berufserlaubnis

Bitte eine Fotokopie des zahnärztlichen Staatsexamens für das Gebiet MKG beifügen. Bitte beachten Sie auch, dass Sie für den Tag der Prüfung Mitglied der Ärztekammer Nordrhein sein müssen.

## 4. Weiterbildungsgang

Die einzelnen Weiterbildungsabschnitte sind entsprechend ihrer zeitlichen Reihenfolge (Tag/Monat/Jahr) unter Angabe des Tätigkeitsumfanges und des Weiterbildungsbefugten aufzulisten und mit dazugehörigen Zeugnissen und dem Logbuch zu belegen.

### 4.1 Zeugnisse

Reichen Sie die erforderlichen Zeugnisse der Weiterbildung für die beantragte Bezeichnung in Fotokopie ein. Die Zeugnisse sind von dem zur Weiterbildung befugten Arzt zu unterschreiben. Der Tätigkeitsumfang muss dargestellt sein. Die Ärztekammer Nordrhein behält sich vor, stichprobenartig Arbeitsverträge anzufordern.

Sofern eine gemeinsame Weiterbildungsbefugnis besteht, sind die Zeugnisse von allen Weiterbildungsbefugten zu unterschreiben. In dem letzten Zeugnis ist die fachliche Eignung durch den Weiterbildungsbefugten zu bescheinigen.

Bei einigen Bezeichnungen ist der Erwerb einer Fachkunde im Strahlenschutz Teil der Richtlinie. Bitte beachten Sie, dass bei Anmeldung zur Prüfung die jeweils erforderlichen Fachkunden vorliegen müssen.

### 4.2 Weiterbildungsabschnitte im Ausland

Haben Sie einen Teil der Weiterbildung im Ausland (EU) absolviert, reichen Sie bitte die entsprechenden Zeugnisse in deutscher, beglaubigter Übersetzung in Kopie ein. Gleiches gilt für Weiterbildungsabschnitte außerhalb der EU. Bitte beachten Sie, dass es hierbei zu Verzögerungen kommen kann, sofern keine Übersetzung vorliegt und unter Umständen nicht auf die Weiterbildung im gewünschten Umfang angerechnet wird. Reichen Sie möglichst im Vorfeld diese Zeugnisse zur Überprüfung der Abteilung Weiterbildung ein.

### 4.3 Logbuch/Dokumentationsbögen

Bitte geben Sie an, ob Sie das Logbuch in Papierform oder elektronisch einreichen. Reichen Sie die Papierlogbücher ausgefüllt und unterschrieben in einfacher Fotokopie ein. Die eLogbücher sind vollständig auszufüllen und müssen vom zur Weiterbildung befugten Arzt bestätigt worden sein. Vollständig ausgefüllte und bestätigte eLogbücher können in der eLogbuch Anwendung direkt elektronisch an uns freigegeben werden. Bitte beachten Sie, dass eine Freigabe in der eLogbuch Anwendung nicht den Antrag auf Zulassung zur Prüfung ersetzt.

### 4.4 Weiterbildungskurse

Sofern für die beantragte Bezeichnung anerkannte Weiterbildungskurse nachzuweisen sind, reichen Sie die Einzelteilnahmebescheinigungen in Kopie ein.

### 4.5 Unterbrechung der Weiterbildung

Eine Unterbrechung in der Weiterbildung wie zum Beispiel wegen Schwangerschaft, Mutterschutzzeit, Elternzeit, Wehr- und Ersatzdienst, wissenschaftlicher Aufträge – soweit eine Weiterbildung nicht erfolgt – oder längerer Krankheit sind differenziert darzustellen (Tag/Monat/Jahr). Tariflicher Erholungsurlaub stellt keine Unterbrechung dar. Bei einer Unterbrechung verlängert sich die Weiterbildungszeit entsprechend.

## 5. Schriftverkehr betreffend die Weiterbildung mit der Ärztekammer Nordrhein

Bitte fügen Sie den vorhandenen Schriftverkehr (letztes Antwortschreiben der Ärztekammer Nordrhein) zum Beispiel Anrechnung von Weiterbildungszeiten, Teilzeit oder ähnliches in Kopie bei.

## 6. Anerkennungen einer Ärztekammer

Anerkennungen nach Weiterbildungsordnung, die Sie bereits erworben haben (Gebiet, Schwerpunkt, Zusatz-Weiterbildung, Fachkunde) tragen Sie bitte ein. Falls die Anerkennung nicht von der Ärztekammer Nordrhein erteilt wurde, dann bitte diese in Kopie vorlegen.

## 7. Gutachten bei der Prüfung

Gemäß den allgemeinen Bestimmungen der Weiterbildungsordnung sind die Kenntnisse und Erfahrungen in der Begutachtung (siehe Dokumentationsbögen/Logbuch „...der ärztlichen Begutachtung“) nachzuweisen. Im Kammerbereich der Ärztekammer Nordrhein ist eine festgelegte Anzahl von Gutachten **am Tage der Prüfung** mitzubringen und dem Prüfungsausschuss vorzulegen. Die Gutachten sind von Ihnen und dem Weiterbilder zu unterschreiben. Siehe hierzu weitere Hinweise auf [www.aekno.de](http://www.aekno.de) unter der Rubrik „Weiterbildung > Gutachten bei der Prüfung“ oder im Online-Portal [www.meineaekno.de](http://www.meineaekno.de) unter „Weiterbildung > Merkblätter“.

Die Antragsunterlagen müssen **spätestens** am Anmeldeschlusstermin **vollständig** bei der Ärztekammer vorliegen. Sollten antragsrelevante Unterlagen nach dem jeweiligen Anmeldeschlusstermin nachgereicht werden, ist eine Berücksichtigung für den Prüfungstermin grundsätzlich nicht möglich. Die Antragsunterlagen werden dem Prüfungsausschuss (Fachprüfer/innen und Vorsitzende/r) zur Prüfung der Inhalte der Weiterbildung vor der mündlichen Prüfung zur Verfügung gestellt. Die Antragsunterlagen verbleiben bei der Ärztekammer Nordrhein. Hier gilt die gesetzliche Archivierungsfrist von 10 Jahren. **Originale werden nicht zurückgeschickt.**