

# Antrag auf Zulassung zur praktisch-mündlichen Fortbildungsprüfung

Frühjahr 20 \_\_ |  Herbst 20 \_\_

## Persönliche Angaben

Name, Vorname:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Geburtsort/Land:

E-Mail:

Telefon/Mobil:

Ich melde mich zum praktisch-mündlichen Teil der Fortbildungsprüfung an:

Erstmalige Prüfung

1. Wiederholung

2. Wiederholung

Ich habe alle acht schriftlichen Teilprüfungen erfolgreich abgelegt

bei der Ärztekammer Berlin

bei der Ärztekammer \_\_\_\_\_

Dem Antrag füge ich folgende Unterlagen bei:

1. Zeugnis über die erfolgreiche Abschlussprüfung Medizinische:r Fachangestellte:r / Arzthelfer:in oder eines anderen Abschlusses entsprechend § 11 Absatz 1 der Prüfungsordnung
2. Bescheinigung(en) über Zeiten einschlägiger Berufserfahrung
3. Bescheinigung(en) über die acht bestanden schriftlichen Teilprüfungen oder Bescheinigung(en) über bestandene schriftliche Teilprüfungen und ein Hinweis, wann die letzten offenen schriftlichen Teilprüfungen absolviert werden.

## Hinweise

→ Dokumente der Nr. 1. und Nr. 2. sind nur dem erstmaligen Antrag bei der Ärztekammer Berlin beizufügen. Bei Folgeanträgen genügen Dokumente nach Nr. 3.

→ Zeugnisse, Bescheinigungen und andere Urkunden sind in **beglaubigter Kopie** einzureichen! Bescheinigungen über bei der Ärztekammer Berlin abgelegte schriftliche Teilprüfungen können in einfacher Kopie eingereicht werden.

→ Behinderten Menschen ist **auf Antrag** der ihrer Behinderung angemessene Nachteilsausgleich im Prüfungsverfahren einzuräumen. Bitte fügen Sie der Anmeldung bei Bedarf einen begründeten Antrag auf Nachteilsausgleich einschließlich tauglicher Nachweise bei.

→ Die Teilnahme an der Fortbildungsprüfung ist mit einer **Gebühr** verbunden. Die Höhe richtet sich nach der Gebührenordnung der Ärztekammer Berlin in der zum Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Fassung.

### Auskunft zum Wahlteil der Aufstiegsfortbildung

---

- Ich habe den Wahlteil im Rahmen der Fortbildung Fachwirt:in für ambulante medizinische Versorgung bereits absolviert und möchte nach erfolgreich bestandenem praktisch-mündlichen Teil der Fortbildungsprüfung von der Ärztekammer Berlin den Fachwirt:in-Brief ausgestellt bekommen.

Fachrichtung des Wahlteils: \_\_\_\_\_

Einen Nachweis über den erfolgreich absolvierten Wahlteil füge ich in **beglaubigter Kopie** bei.

---

- Ich habe den Wahlteil im Rahmen der Fortbildung Fachwirt:in für ambulante medizinische Versorgung noch nicht / nicht vollständig absolviert.
- 

**Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur praktisch-mündlichen Fortbildungsprüfung „Fachwirt:in für ambulante medizinische Versorgung“ an.**

---

**x**

---

Datum, Unterschrift **Prüfungsbewerber:in**

Wird von der Ärztekammer Berlin ausgefüllt

Zur Fortbildungsprüfung zugelassen:

---

Datum/Unterschrift **Ärztekammer Berlin**