

Antrag auf Verleihung des ÖÄK-Zertifikats

Angaben zur Person:

Anrede: _____ Titel: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

ÖÄK Arztnummer: _____ Geburtsname: _____

Geburtsdatum: _____ Mitglied der Landesärztekammer: _____

Berufsberechtigung seit: _____

Zustelladresse:

Straße, Haus-, Türnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Mobiltelefon: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Ich ersuche um Zusendung eines (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Zertifikats (A4) zum Preis von € 44.- für Mitglieder der Österreichischen Ärztekammer

Zertifikats (A4) zum Preis von € 88.- für Nichtmitglieder der Österreichischen Ärztekammer

Bezahlung der ÖÄK-Zertifikatsgebühr: erfolgt mittels dem ÖÄK-Zertifikat beiliegendem Zahlschein.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Angaben mittels EDV verarbeitet werden und für Fortbildungsinformationen der Akademie genutzt werden. Ich versichere, die Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben und nehme zur Kenntnis, dass wissentlich unrichtige Angaben strafbar sind.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Nachweise / Beilagen:

Erläuterungen zum Antrag auf Verleihung eines ÖÄK-Zertifikats

Bitte wählen Sie das **beantragte ÖÄK Zertifikat aus**.

Bitte füllen Sie für jedes beantragte ÖÄK-Zertifikat ein eigenes Formular aus.

- Angiologische Basisdiagnostik
- Ärztliche Wundbehandlung
- Basismodul Sexualmedizin
- Elektroenzephalographie
- Sonographie

ÖÄK Arztnummer:

Die ÖÄK Arztnummer kann von Mitgliedern bei Ihrer zuständigen Landesärztekammer, oder über das Internet, unter <http://abfrage.aerztekammer.at/>, abgefragt werden. Bitte beachten Sie, dass Nichtmitglieder der österreichischen Ärztekammer keine ÖÄK Arztnummer haben.

Berufsberechtigung:

Bitte geben Sie das Datum an, seitdem Sie berufsberechtigt sind. Bitte beachten Sie, dass die Berufsberechtigung Voraussetzung für die Ausstellung des ÖÄK-Spezialdiploms ist. Ärzte in Ausbildung können ein Spezialdiplom vorab beantragen, erhalten es allerdings nach Erlangung Berufsberechtigung.