

akad. Titel, Name, Vorname:

E-Mail:

(für Bestätigungen/Rückfragen)

Tierärztekammer Sachsen-Anhalt
Walter-Hülse-Straße 9
06120 Halle (Saale)

Anzeige mit Antrag auf Weiterbildung unter externer Mentorenschaft

Ich beantrage die Genehmigung meiner Weiterbildung gemäß § 8 Abs. 9 oder 10 Weiterbildungsordnung für Tierärzte der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt (WBO) unter verantwortlicher Leitung eines externen Weiterbildungsermächtigten:

Gebiet oder Bereich:

zum:

Neubeginn

Fortsetzung

Die Weiterbildung beginnt frühestens mit Bewilligung durch den Vorstand..

*Bei Fortsetzung sind **Weiterbildungszeugnisse** für die bereits absolvierten Weiterbildungszeiten vorzulegen, falls diese in einem anderen Kammerbereich als den der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt absolviert wurden.*

Externe/r Weiterbildungs-
ermächtigter:

Externe

Weiterbildungsstätte:

Eigene

Dienstanschrift

Art der Tätigkeit: Angestellter Niedergelassener

Wochenstunden:

Ich beantrage die Weiterbildung in **Teilzeit** (mit o. g. Wochenstunden) gemäß § 8 Abs. 6 WBO.

Ich bestätige, dass

- ich beruflich im angezeigten Weiterbildungsgebiet/ Weiterbildungsbereich tätig bin.
- ich zeitgleich in keinem anderen Gebiet/Bereich und in keinem anderen Kammerbereich als der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt einer laufenden Weiterbildung nachgehe.
- ich mit der Verarbeitung meiner Daten, ggf. auch der Weitergabe meiner Unterlagen an die zuständigen Kammergremien, zwecks Bearbeitung meines Anliegens einverstanden bin.
Die eingereichten Unterlagen verbleiben bei der Tierärztekammer Sachsen-Anhalt.

Die Richtigkeit der Angaben bestätige ich durch Unterschrift:

Unterschrift Tierarzt/ Tierärztin in Weiterbildung

Unterschrift Weiterbildungsermächtigte/r

Ort, Datum: