



SACHSEN-ANHALT

Landesamt für Soziales,
Jugend und Gesundheit

An:

Landesamt für Soziales, Jugend und Gesundheit
Landesprüfungsamt für Gesundheitsberufe
Maxim-Gorki-Str. 7
06114 Halle (Saale)

Antrag auf Erteilung der Berufserlaubnis/Approbation

Hiermit beantrage ich die Erteilung der Berufserlaubnis Approbation als:

Arzt Zahnarzt Apotheker Psychotherapeut

Antragsteller:

Anrede: Herr <input type="checkbox"/>	Frau <input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort/ Land:
Staatsangehörigkeit:	Studienland:
Aktuelle Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Bevollmächtigte/-r (durch Vollmacht nachgewiesen)	

Ich habe eine Einstellungszusage für folgenden Arbeitgeber:.....

Zusätzliche Erklärungen:

- Ich **versichere**, dass ich in keinem anderen Bundesland einen Antrag auf Erteilung der Berufserlaubnis/ Approbation gestellt habe.
- Ich habe **bereits** einen Antrag auf Erteilung der Berufserlaubnis/ Approbation bei folgender Behörde gestellt und diesen bereits zurückgenommen:.....
.....
- Ich habe bereits in einem anderen Bundesland an einer **Kenntnisprüfung** teilgenommen.
- Ich habe bereits in einem anderen Bundesland die Fachsprachenprüfung nicht bestanden.
- Hiermit **erkläre** ich, dass ich nicht vorbestraft bin und dass kein gerichtliches Strafverfahren, kein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren, kein berufs-rechtliches Verfahren oder auch kein berufsgerichtliches Verfahren gegen mich anhängig ist.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Anlage zur Eingangsbestätigung:

Name:	eingereicht	wird nachge- reicht
Reisepass oder Identitätskarte		
Geburtsurkunde		
ggf. Aufenthaltstitel (blue card)		
ggf. Heiratsurkunde		
ggf. Urkunde über Namensänderung		
aktuelle Meldebescheinigung aus Deutschland nach § 18 Abs. 2 Bundesmeldegesetz (BMG)		
Lebenslauf mit tabellarischer Aufstellung über absolvierte Ausbildungen, ausgeübte Erwerbstätigkeiten und Aufenthaltsorte mit <u>Datum und Unterschrift</u>		
Diplom- bzw. Abschlusszeugnis		
Fächerübersicht des Studiums mit Angabe der absolvierten Stunden pro Fach		
Nachweis der praktischen Tätigkeit im Anschluss an das Studium, wenn diese Bestandteil der Ausbildung war (z. Bsp. Internship, Internatur, Ordinatur)		
Berufsausübungsberechtigung (Lizenz/ Approbation des Herkunftsstaates)		
Nachweise über Weiterbildungen und Berufstätigkeiten <i>Nur erforderlich bei Antrag auf Erteilung der Approbation</i>		
Personalisiertes Curriculum durch die Universität ausgestellt (gilt für Drittstaaten) <i>Nur erforderlich bei Antrag auf Erteilung der Approbation</i>		
Polizeiliches Führungszeugnis des Herkunftslandes (nicht älter als 3 Monate bei Einreise zum ständigen Aufenthalt in Deutschland)		
Führungszeugnis der Belegart „O“ (nicht älter als 3 Monate) <i>Das Führungszeugnis der Belegart „O“ ist bei Antragstellung nicht erforderlich und nach Aufforderung zu einem späteren Zeitpunkt einzureichen.</i>		
Unbedenklichkeitsbescheinigung (Certificate of Good Standing) des Herkunftslandes Berufsberechtigung des Herkunftsstaates, Auskunft der obersten Gesundheitsbehörde des Herkunftsstaates oder Berufskammer des Herkunftsstaates, dass keine berufs- bzw. disziplinarrechtlichen Maßnahmen gegen den Antragsteller eingeleitet oder gegen ihn getroffen wurden (nicht älter als 3 Monate bei Einreise zum ständigen Aufenthalt in Deutschland)		
Ärztliche Bescheinigung (nicht älter als 3 Monate) <i>Die ärztliche Bescheinigung ist bei Antragstellung nicht erforderlich und nach Aufforderung zu einem späteren Zeitpunkt einzureichen.</i>		
Sprachnachweis: siehe Merkblatt zum Nachweis der für die Berufsausübung erforderlichen Deutschkenntnisse im Internet: https://lwa.sachsen-anhalt.de/das-lwa/landespruefungsamt-fuer-gesundheitsberufe/		
Einverständniserklärung – siehe Formular im Internet: https://lwa.sachsen-anhalt.de/das-lwa/landespruefungsamt-fuer-gesundheitsberufe/		
Einstellungszusage (in Sachsen-Anhalt)		