

An die  
Österreichische Ärztekammer  
Weihburggasse 10 - 12  
1010 Wien

**Im Wege der Landesärztekammer**

- Betrifft:  Antrag auf Ausstellung des Diploms Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin  
 Antrag auf Eintragung als Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin in die Ärzteliste

Ich beantrage die Ausstellung des Diploms / Eintragung in die Ärzteliste als

**Ärztin/Arzt für Allgemeinmedizin**

und füge zum Nachweis über meine ordnungsgemäße Ausbildung die Zeugnisse\*) über die umseitigen Ausbildungszeiten bei.

Name: ..... Vorname: ..... ÖÄK-Arztnummer: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: ..... Telefon-Nr: .....

Zustelladresse: .....

E-Mail-Adresse: .....

Promotion - Datum: ..... Universität: .....

Nostrifikation - Datum: ..... Universität: .....

Approbation – Datum: ..... Ausstellungsbehörde: .....

Ausländische Ausbildungszeiten - erfolgte Anrechnung: ja  Datum: ..... nein

Prüfung - Arzt für Allgemeinmedizin: ja  bestanden am: ..... nein

....., den ..... 20 .....

**Unterschrift**

\*) Originale oder beglaubigte Abschriften unter Angabe der zur Beglaubigung berechtigten Stelle