

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Nationalität, Geburtsdatum, Geburtsort
Familienname, Vorname	Telefonnummer
Straße und Hausnummer	E-Mail-Adresse
Postleitzahl Ort	Universität (Kürzel), Matrikelnummer, Erstimmatrikulation

Regierungspräsidium Stuttgart
Landesprüfungsamt Baden-Württemberg
für Medizin und Pharmazie
Postfach 10 29 42
70025 Stuttgart

Antrag auf Anrechnung von krankenpflegerischen Tätigkeiten auf den Krankenpflegedienst

Ich beantrage die Anrechnung folgender krankenpflegerischen Tätigkeiten auf den Krankenpflegedienst:

<input type="checkbox"/>	Krankenpflegedienst im Ausland
	Voraussetzung: <ul style="list-style-type: none"> • Einsatz auf der Bettenstation einer Krankenanstalt • der Krankenpflegedienst im Ausland muss die selben Bedingungen wie der Krankenpflegedienst im Inland erfüllen
	<input type="checkbox"/> ein Zeugnis der Pflegedienstleitung der Station, auf welcher der Einsatz erfolgte, in der jeweiligen Landessprache und übersetzt durch einen Dolmetscher . Das Zeugnis muss die Einsatzdauer auf den einzelnen Stationen sowie eine detaillierte Beschreibung der von Ihnen ausgeübten Tätigkeiten beinhalten (Alternativ zu diesem Zeugnis sind vorbereitete Vordrucke „Zeugnis über den Krankenpflegedienst im Ausland“ in deutscher und englischer Sprache unter dem Punkt „Formulare“ abgelegt.)

<input type="checkbox"/>	Berufsausbildung zur Hebamme, zum Entbindungspfleger, in der Krankenpflege, Kinderkrankenpflege oder Krankenpflegehilfe
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> das Abschlusszeugnis oder die Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung

<input type="checkbox"/>	Krankenpflegerische Tätigkeiten im Rahmen von Pflege- bzw. Klinikpraktikas u.z.: Rettungsassistent, Rettungsanitäter, Rettungshelfer
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> das Abschluss-, bzw. Lehrgangszeugnis oder die Urkunde <input type="checkbox"/> den Ausbildungsnachweis oder das Praktikumsheft, in welchem das Klinikpraktikum mit detaillierter Tätigkeitsbeschreibung aufgeführt ist

<input type="checkbox"/>	Zivildienst im Krankentransport
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> detailliertes Zeugnis über pflegerische Tätigkeiten <input type="checkbox"/> Dienstzeitbescheinigung Zivildienst

<input type="checkbox"/>	Zivildienst auf der Bettenstation eines Krankenhauses
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> Dienstzeitbescheinigung des Bundesamts für den Zivildienst

<input type="checkbox"/> Zeugnis Pflegedienstleitung
--

<input type="checkbox"/> Zivildienst in einem Altenpflegeheim/Behindertenheim
--

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> Dienstzeitbescheinigung des Bundesamts für den Zivildienst <input type="checkbox"/> Dienstzeitbescheinigung des Bundesamts für den Zivildienst <input type="checkbox"/> Einsatz muss mind. über 6 Monate erfolgen
--

<input type="checkbox"/> Freiwilliges Soziales Jahr im Krankentransport
--

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> detailliertes Zeugnis über pflegerische Tätigkeiten <input type="checkbox"/> Vertrag Freiwilliges Soziales Jahr

<input type="checkbox"/> Freiwilliges Soziales Jahr auf der Bettenstation eines Krankenhauses
--

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> Vertrag über die Ableistung des freiwilligen sozialen Jahres <input type="checkbox"/> Zeugnis Pflegedienstleitung

<input type="checkbox"/> Freiwilliges Soziales Jahr in Altenpflegeheim/Behindertenheim

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> Vertrag über die Ableistung des freiwilligen sozialen Jahres <input type="checkbox"/> Ausführliches Zeugnis der Pflegedienstleitung mit Anteil der Pfl egetätigkeiten <input type="checkbox"/> Einsatz muss mind. über 6 Monate erfolgen

<input type="checkbox"/> Sanitätsbereich der Bundeswehr oder vergleichbare Einrichtung

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> Dienstzeitbescheinigung Bundeswehr/Kreiswehrrersatzamt <input type="checkbox"/> Nachweis Teilnahme Sanitätslehrgang I und/oder II <input type="checkbox"/> Bescheinigung über Dauer und Inhalt der Klinik t ätigkeit

<input type="checkbox"/> Berufsausbildung Medizinisch-Technische Assistentin

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> das Abschlusszeugnis

Hinweis:

Bitte fügen Sie dem Antrag eine **Immatrikulationsbescheinigung** bzw. eine **Geburtsurkunde** bei (falls mit dem Medizinstudium noch nicht begonnen wurde) und legen die **Bescheinigungen im Original oder in amtlich beglaubigter Form vor**. Wird der Krankenpflegedienst **vor** Beginn des Medizinstudiums abgeleistet, benötigen wir eine Kopie über den **Nachweis der Hochschulreife**. Außerdem bitten wir Sie, die Anrechnung von krankenpflegerischen Tätigkeiten auf den Krankenpflegedienst unverzüglich vorzunehmen

Ich werde die Zulassung zum Ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung voraussichtlich im
 Frühjahr _____
 Herbst _____
beantragen.

Datum

Unterschrift