

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

Regierungspräsidium Stuttgart  
Landesprüfungsamt für  
Gesundheitsberufe (LPA BW)  
Ruppmannstr. 21  
70565 Stuttgart

### Antrag auf Anrechnung von pflegerischen Tätigkeiten auf den Pflegedienst im Rahmen der zahnärztlichen Ausbildung

Ich beantrage die Anrechnung folgender pflegerischen Tätigkeiten auf den Pflegedienst:

<input type="checkbox"/>	<b>Pflegedienst im Ausland</b>
	Voraussetzung: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einsatz auf der <b>Bettenstation eines Krankenhauses</b></li> <li>• der Pflegedienst im Ausland muss die selben Bedingungen wie der Pflegedienst im Inland erfüllen</li> </ul> Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt: <input type="checkbox"/> ein Zeugnis der Pflegedienstleitung der Station, auf welcher der Einsatz erfolgte, in der jeweiligen Landessprache und übersetzt durch einen <b>Dolmetscher (eine Übersetzung ist nur notwendig, wenn das Zeugnis nicht in deutscher oder englischer Sprache verfasst ist)</b> . Das Zeugnis muss die Einsatzdauer <b>auf den einzelnen Stationen</b> sowie eine <b>detaillierte Beschreibung</b> der von Ihnen ausgeübten Tätigkeiten beinhalten (alternativ zu diesem Zeugnis können die Zeugnis-Vordrucke in deutscher und englischer Sprache unter dem Punkt „Formulare und Merkblätter“ auf unserer Homepage verwendet werden).
<input type="checkbox"/>	<b>Berufsausbildung zur Hebamme, zum Entbindungspfleger, Pflegefachmann bzw. Pflegefachfrau, in der Krankenpflege, Kinderkrankenpflege, Krankenpflegehilfe, Altenpflege oder Altenpflegehilfe</b>
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt: <input type="checkbox"/> das Abschlusszeugnis oder die Urkunde über die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung
<input type="checkbox"/>	<b>Krankenpflegerische Tätigkeiten im Rahmen von Pflege- bzw. Klinikpraktika: Rettungsassistent, Rettungsassistent (Ausbildungsende vor Mai 2021), Notfallsanitäter/Notfallsanitäterin</b>
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt: <input type="checkbox"/> das Abschluss-, bzw. Lehrgangzeugnis oder die Urkunde <input type="checkbox"/> den Ausbildungsnachweis oder das Praktikumsheft, in welchem das Klinikpraktikum mit detaillierter Tätigkeitsbeschreibung aufgeführt ist

<input type="checkbox"/>	<b>Freiwilliges Soziales Jahr/Bundesfreiwilligendienst auf der Bettenstation eines Krankenhauses</b>
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> Zeugnis Pflegedienstleitung <input type="checkbox"/> Vertrag über die Ableistung des FSJ/BFD

<input type="checkbox"/>	<b>Freiwilliges Soziales Jahr/Bundesfreiwilligendienst in Pflegeheim/ Wohnangebot für Menschen mit Behinderung</b>
	Voraussetzung: • Einsatz muss mind. über 6 Monate erfolgen
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> Ausführliches Zeugnis der Pflegedienstleitung mit Anteil der Pfllegetätigkeiten <input type="checkbox"/> Vertrag über die Ableistung des FSJ/BFD

<input type="checkbox"/>	<b>Berufsausbildung Medizinisch-Technische/r Assistent/in</b>
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> das Abschlusszeugnis

<input type="checkbox"/>	<b>Berufsausbildung Heilerziehungspfleger/in und Heilerziehungspflegehelfer/in</b>
	Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt: <input type="checkbox"/> das Abschlusszeugnis

**Hinweis**

Bitte fügen Sie dem Antrag in jedem Fall folgende Unterlagen (jeweils im Original oder als amtlich beglaubigte Kopie) bei:

- **eine Immatrikulationsbescheinigung/Studienbescheinigung, aus der hervorgeht, in welchem Semester Sie sind,**
- **Geburtsurkunde**
- **Nachweis über die Hochschulzugangsberechtigung**

Ich werde die Zulassung zum Ersten Abschnitt der Zahnärztlichen Prüfung voraussichtlich im

Frühjahr

Herbst  
beantragen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift