

zurück an

Thüringer Landesverwaltungsamt
Referat 514
Postfach 22 49
99403 Weimar

Antrag auf Anerkennung eines ausländischen Berufsabschlusses in einem Gesundheitsfach- oder Sozialberuf, ausgenommen Pflegefachberufe

1. Persönliche Angaben

Name	Geburtsname falls abweichend von Name	Vorname	Familienstand
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	
Wohnort			
PLZ	Ort	Straße	Haus-Nr.
E-Mail-Adresse			

2. Antrag

Hiermit beantrage ich die Erteilung einer Erlaubnis zum Führen der

Berufsbezeichnung als

Für die Studiengänge:

Auf Grund meiner in:

erworbenen Berufsbezeichnung.

3. Angaben zum Bevollmächtigten –sofern vorhanden-

Name / Firma

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Tel.-Nr. E-Mail

4. Erklärungen

Ich versichere, dass ich aktuell in keinem anderen Bundesland o. g. Erlaubnis beantragt habe.

Ich habe in der Vergangenheit in einem anderen Bundesland einen Antrag gestellt.

nein ja in: _____

Haben Sie bereits in einem anderen Bundesland eine Kenntnisstandsprüfung oder einen Anpassungslehrgang absolviert?

nein

ja wenn ja, welches Ergebnis wurde erreicht? _____

5. Unterlagen und Hinweise

Die einzureichenden Unterlagen entnehmen Sie bitte der Anlage zum Antrag „Checkliste zum Antragsformular“.

Die eingereichten Unterlagen/Nachweise/Bescheinigungen werden zum Bestandteil der Verwaltungsakte und können daher nicht zurückgegeben werden. Bei einem Zuständigkeitswechsel wird die entstandene Verwaltungsakte auf Anfrage unmittelbar an die nunmehr zuständige Stelle übersandt.

Die Bearbeitung dieses Antrags ist gebührenpflichtig. Die Gebühren werden auf Grundlage der Thüringer Verwaltungskostenordnung für den Geschäftsbereich des Ministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie (ThürVwKostOMASGFF) vom 11.12.2001 (GVBl. 2002, 1) in der jeweils aktuellen Fassung erhoben. Eine Übersicht zu den Gebühren finden Sie auf der Homepage des Thüringer Landesverwaltungsamtes unter Anerkennung der Pflegeberufe mit Abschluss im Ausland, unter Merkblätter.

Die Angaben zur Person sind Voraussetzung für die Bearbeitung des Antrages. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten erfolgt ausschließlich im Zusammenhang mit der Überprüfung der Voraussetzungen zur Erteilung der Berufserlaubnis. Eine Weitergabe an andere öffentliche Stellen, insbesondere den Berufskammern, erfolgt nur, soweit es zur Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben dieser Stellen erforderlich ist.

Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

6. Einwilligung

Verwaltungsakte werden, soweit möglich, in elektronischer Form erlassen und in der Weise bekanntgegeben, dass sie vom Antragsteller/Antragstellerin oder dessen/deren Bevollmächtigten über öffentlich zugängliche Netze abgerufen werden.

Hiermit erkläre ich die Einwilligung zu vorstehender Bekanntgabe. Die Einwilligung kann in Textform widerrufen werden.

7. Unterschrift

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.

Datum/Ort

eigenhändige Unterschrift

Anlage:

Checkliste zum Antragsformular