

Thüringer Landesverwaltungsamt  
Referat 514  
Postfach 22 49  
99403 Weimar

## Anlage - Freiwillige Erklärung zum Antrag auf Anerkennung eines ausländischen Berufsabschlusses in der Pflege bei Ausbildung in einem Drittstaat

|                |                                          |                     |               |
|----------------|------------------------------------------|---------------------|---------------|
| Name           | Geburtsname<br>falls abweichend vom Name | Vorname             | Familienstand |
| <hr/>          |                                          |                     |               |
| Geburtsdatum   | Geburtsort                               | Staatsangehörigkeit |               |
| <hr/>          |                                          |                     |               |
| Wohnort        |                                          |                     |               |
| PLZ            | Ort                                      | Straße              | Haus-Nr.      |
| <hr/>          |                                          |                     |               |
| E-Mail-Adresse |                                          |                     |               |
| <hr/>          |                                          |                     |               |

### Hinweise:

Antragsteller/Antragstellerinnen haben die Möglichkeit, eine Verzichtserklärung abzugeben, um das Verfahren auf Anerkennung eines Berufsabschlusses zu beschleunigen. Mit der Erklärung verzichten Sie auf einen detaillierten Vergleich der Berufsausbildung, für welche Sie die Anerkennung beantragen, mit der im Pflegeberufegesetz und der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für diesen Beruf geregelten Ausbildung und Qualifikation.

### Ihre Vorteile, wenn Sie diese Erklärung abgeben:

- Die Bearbeitungszeit und die Verwaltungsgebühren reduzieren sich, da kein detaillierter Ausbildungsvergleich vorzunehmen ist und etwaige externe Gutachten hierzu nicht angefordert werden müssen. Es sind keine detaillierten Ausbildungsunterlagen, wie z.B. übersetzte Curricula, übersetzte Fächer- und Studienübersichten oder Bescheinigungen über Berufserfahrung, Weiterbildungen vorzulegen.

### Folge eines Verzichtes:

- Sie verzichten endgültig auf die Möglichkeit einer direkten Anerkennung des Berufsabschlusses anhand Ihrer Ausbildungsnachweise und unter Berücksichtigung Ihrer ggf. vorhandenen Berufserfahrung. Die durchzuführende Anpassungsmaßnahme ist evtl. umfangreicher als sie mit detailliertem Ausbildungsvergleich erforderlich sein könnte.

### Verzichtserklärung

Ich erkläre mit meiner Unterschrift verbindlich, dass ich im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung der Gleichwertigkeit meiner Ausbildung gemäß § 40 Absatz 3a Pflegeberufegesetz (PflBG) unwiderruflich auf die Prüfung der Gleichwertigkeit des Ausbildungsstandes verzichte.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und verstanden.

|           |                           |
|-----------|---------------------------|
| <hr/>     | <hr/>                     |
| Datum/Ort | eigenhändige Unterschrift |