

pact SERVICE für Jungmediziner

Checkliste für Bezirksregierung Düsseldorf

Die Bezirksregierung Düsseldorf ist zuständig, wenn Sie die Abschlussprüfung Ihrer Berufsausbildung im Regierungsbezirk Düsseldorf, z. B. in Düsseldorf oder Essen, abgelegt haben.

1. Formloser, schriftlicher, kurz gefasster Antrag mit Angabe der Anschrift, an die Ihnen die Approbationsurkunde zugestellt werden soll (siehe beiliegendes Muster).
2. Ein aktueller kurz gefasster tabellarischer Lebenslauf, aus dem auch der Studiengang und der berufliche Werdegang hervorgeht (siehe beiliegendes Muster).
3. Unterschriebene Erklärung zur Straffreiheit (siehe beiliegendes Muster).
4. Geburtsurkunde oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern. Ggf. zusätzlich
für verheiratete Antragssteller:
 Heiratsurkunde oder Auszug aus dem für die Ehe geführten Familienbuch.
bei eingetragener Lebenspartnerschaft:
 Bestätigung über die begründete Lebenspartnerschaft (z. B. Auszug aus dem Lebenspartnerschaftsbuch)
5. Nachweis der Staatsangehörigkeit (z. B. Personalausweis, Reisepass)
6. Zeugnis der ärztlichen Prüfung
7. Ggf. Promotionsurkunde
8. Ärztliche Bescheinigung über die gesundheitliche Eignung. Gemäß beiliegendem Muster.
 (Keine Ausstellung durch einen mit dem Antragsteller verwandten oder verschwägerten Arzt)
9. Amtliches Führungszeugnis der Belegart „O“. Die gebührenpflichtige Beantragung des Führungszeugnisses erfolgt beim Einwohnermeldeamt bzw. Bürgerbüro Ihres Wohnortes. Als Verwendungszweck geben Sie bitte „Approbation Arzt“ an sowie die Adresse der Bezirksregierung Düsseldorf, Dezernat 24, Am Bonnehof 35, 40474 Düsseldorf. Das Führungszeugnis wird direkt der Bezirksregierung zugesendet.

Bitte achten Sie darauf, dass

- die Unterlagen zu 1 bis 3 von Ihnen persönlich unterschrieben sind,
- die Unterlagen zu 4 bis 7 als amtlich beglaubigte Fotokopie vorliegen, anerkannte Beglaubigungen nehmen Notare oder - in Düsseldorf am kostengünstigsten - das Bürgeramt vor (Beglaubigungen durch Einrichtungen der Kirche, durch Schulen, Hochschulen, Studentenwerke und Verbände gelten nicht als amtliche Beglaubigungen),
- die Unterlagen zu 8 und 9 dürfen nicht früher als einen Monat vor Antragsstellung ausgestellt sein.
- Die Formulierung zu 3 und zu 8 sind von der Bezirksregierung vorgeschrieben.

pact SERVICE für Jungmediziner

Weitere Informationen:

Adresse:

Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 24 / Approbation
Am Bonnhof 35
40474 Düsseldorf

Tel: 0211 475-5259

Fax: 0211 475-5900

www.brd.nrw.de/gesundheit_soziales/approbation

Gebühren:

Führungszeugnis z. Zt. 13,00 €

Beglaubigungen im Rathaus, Amt für Einwohnerwesen:
Düsseldorf: 2,50 € je Seite, Essen: 5,00 € je Seite.

Erteilung der Approbation: Je nach Verwaltungsaufwand zwischen 130,00 € und 1.000,00 €
(Die Höhe der Gebühr richtet sich im konkreten Einzelfall nach dem Verwaltungsaufwand, der bei der Bearbeitung des Antrages anfällt).

Bewahren Sie die Belege/Quittungen auf, da Sie diese Ausgaben im Rahmen Ihrer Steuererklärung geltend machen können.

Dauer der Beantragung:

Die Zusendung des Führungszeugnisses an die Bezirksdirektion dauert i. d. R. zwei bis drei Wochen. Weiterhin benötigt die Bezirksregierung nach Erhalt aller Unterlagen etwa zwei Wochen bis zur Ausstellung und Zusendung der Approbationsurkunde.



pact SERVICE für Jungmediziner

Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 24
Approbation / Humanmedizin
Am Bonnhof 35
40474 Düsseldorf

Ort, Datum

Medicus, Peter
Musterstraße 1
12345 Musterstadt

Antrag auf Approbation gem. § 3 Bundesärzteordnung (BÄO)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, _____ nach bestandener ärztlicher Prüfung
in _____ die Approbation als Ärztin / Arzt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

pact SERVICE für Jungmediziner

Lebenslauf

Persönliche Daten

Peter Medicus,
geb. am XX.XX.XXXX in Musterstadt,
evangelisch, verheiratet, keine Kinder

Schulbildung

1994-1998 Grundschule Musterstadt
1998-2007 Gymnasium Musterstadt
2007 Abitur

Zivildienst

2007-2008 Krankenhaus Musterstadt, Klinik für Chirurgie

Hochschulstudium

2008-2015 Studium der Humanmedizin
 (Universität Musterstadt)
2010 Teil A der Ärztliche Prüfung
2013-2014 Praktisches Jahr:
 Universitätsklinikum Musterstadt, Klinik für Innere Medizin
 Universitätsklinikum Musterstadt, Klinik für Chirurgie
 Universitätsklinikum Musterstadt, Klinik für Orthopädie
2015 Teil B der Ärztlichen Prüfung

Promotion

20011-2013 „Thema Xy“, Klinik XX, Betreuer Prof. Dr. med. XZ,
Vereidigung am XX.XX.XXXX, Note XXXXX

Praktische Tätigkeiten

2009-2011 Regelmäßige Tätigkeit als Pflegehelfer im Krankenhaus
Musterstadt

2011-2013 Tätigkeit als studentische Hilfskraft in der Ambulanz der
Klinik für Neurochirurgie der Universitätsklinik Musterstadt

Musterstadt, XX.XX.XXXX

Unterschrift



pact SERVICE für Jungmediziner

Ort, Datum

Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 24
Am Bonnhof 35
40474 Düsseldorf

Strafffreiheitserklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, _____, dass gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren noch ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist oder war, noch berufs- oder disziplinarrechtliche Maßnahmen getroffen oder eingeleitet worden sind.

Unterschrift



pact SERVICE für Jungmediziner

Gesundheitszeugnis

Frau / Herr _____,

wohnhaft in _____ wurde heute von mir untersucht.

Ein Anhaltspunkt dafür, dass ihr / ihm in gesundheitlicher Hinsicht die Eignung, für die Ausübung des Arztes / der Ärztin fehlt, hat sich nicht ergeben.

_____, den _____
Ort Datum

Praxisstempel und Unterschrift der
Ärztin / des Arztes, die / der die Untersuchung
durchgeführt hat