

Infektionsschutznachweis

Für die Aufnahme in eine Ausbildung am Ausbildungszentrum West für Gesundheitsberufe (Pflegeassistent, Pflegefachassistent, Medizinische Assistenzberufe) ist ein **ausreichender Infektionsschutz** aufgrund einer Empfehlung des Obersten Sanitätsrates gegen folgende Infektionskrankheiten bis Ausbildungsbeginn nachzuweisen:

- Masern, Mumps, Röteln (MMR)
- Varizellen (VCV)
- Hepatitis B
- Covid-19

An den tiroler Kliniken und in vielen Tiroler und österreichischen Gesundheitseinrichtungen gilt für PraktikantInnen eine Impfpflicht. Da es sich bei den Ausbildungen des AZWs um duale Ausbildungen handelt, machen die Praktika in den Gesundheitseinrichtungen einen maßgeblichen Anteil der Berufsausbildung aus. Nur durch einen vollständigen Infektionsschutz kann sichergestellt werden, dass Praktika zeitgerecht absolviert und die Ausbildung abgeschlossen werden kann.

Von der/dem BewerberIn vollständig in Blockbuchstaben ausfüllen:

Nachname	Vorname	Titel	SV-Nr.	Geburtsdatum

Ich, die behandelnde Ärztin/der behandelnde Arzt bestätige, dass zum Zeitpunkt der Untersuchung am _____ der für die Tätigkeit im patientInnen nahen Bereich erforderliche Infektionsschutz gegeben ist.

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes
--

.....
Ort, Datum

Ich bestätige, dass ich selbst dafür verantwortlich bin, einen vollständigen und aktuellen Impfschutznachweis für die oben genannten Infektionskrankheiten vor Absolvierung meiner Praktika bei den Praktikumsstellen vorzuweisen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers