

, am

An die

Tirol Kliniken GmbH

Zentrum für ärztliche Ausbildung

Innrain 98

6020 Innsbruck

E-Mail: medizin@azw.ac.at

Ersuchen um Aufnahme

einer Ärztin / eines Arztes in Ausbildung zur Allgemeinmedizin für die Rotation an das A.ö. Landeskrankenhaus – Universitätskliniken Innsbruck im Rahmen der aktuellen „Vereinbarung im Sinne der Optimierung der postgradualen Ärzteausbildung Tirol“

Das entsendende Krankenhaus
ersucht die Tirol Kliniken GmbH
um Aufnahme der entsandten Ärztin / des entsandten Arztes in Ausbildung.

Frau/ Herr Dr.ⁱⁿ/ Dr.

geboren am

wohnhaft in

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Dr.ⁱⁿ/ Dr.

befindet sich in Ausbildung zur

Allgemeinmedizin nach ÄAO 2006 ÄAO 2015

Gewünschte Rotationsfächer

Fach	Dauer	Gewünschter Zeitraum	
		von	bis

Beschäftigungsausmaß in %

ASV-Tool gemeldete Stunden

Die entsandte Ärztin / Der entsandte Arzt in Ausbildung verfügt über
einen aufrechten, unbefristeten Dienstvertrag
einen aufrechten, bis befristeten Dienstvertrag
sonstiges
mit dem Rechtsträger des entsendenden Krankenhauses.

Bisher absolvierte Ausbildungszeiten (bitte ÄK-Bestätigungen dem Ersuchen beilegen)

<u>Fachbereich</u>	<u>Umfang</u>	<u>Fachbereich</u>	<u>Umfang</u>
--------------------	---------------	--------------------	---------------

Mit Unterfertigung des gegenständlichen verbindlichen Ersuchens erklärt sich das entsendende Krankenhaus damit einverstanden, dass im Falle der Aufnahme der Ärztin / des Arztes in Ausbildung anteilige Personalkosten für diese / diesen vom entsendenden Krankenhaus an die Tirol Kliniken GmbH zu leisten sind. Die Verrechnung dieser Kostenbeiträge erfolgt gemäß der „Vereinbarung im Sinne einer Optimierung der postgradualen Ärzteausbildung Tirol“, abgeschlossen zwischen der Tirol Kliniken GmbH und den jeweiligen Rechtsträgern der entsendenden Krankenhäuser in der jeweils gültigen Fassung.

Für das entsendende Krankenhaus:

[Redacted signature area]

Ärztl. Direktorin / Ärztl. Direktor

[Redacted signature area]

Kfm. Direktorin / Kfm. Direktor

Die entsandte Ärztin / Der entsandte Arzt in Ausbildung

[Redacted name area]

Dieses Formular ist vorab via E-Mail an das Zentrum für ärztliche Ausbildung (medizin@azw.ac.at) und im Anschluss per Post im Original an das

Ausbildungszentrum West
Zentrum für ärztliche Ausbildung
Innrain 98, 6020 Innsbruck

zu senden.

Ersuchen um Aufnahme eingelangt am

Zentrum für ärztliche Ausbildung (ZÄA)

Das ZÄA bestätigt folgende Rotationsfächer und Zeiträume

Fach	Dauer	gewünschter Zeitraum		ASV-geprüft
		von	bis	

Das ZÄA bestätigt weiters, dass eine „TGF-Stelle“ mit einem Beschäftigungsausmaß von % frei ist.

Zusage Wunschterminänderung Absage erfolgt am:

Datum

Name in BLOCKBUCHSTABEN und Unterschrift

Stempel ZÄA

Wichtige Hinweise zum Ersuchen

Jedes Ersuchen um Aufnahme einer entsandten Ärztin/eines entsandten Arztes in Ausbildung ist für eine rechtzeitige Bearbeitung und Prüfung bis spätestens 4 Monate (wünschenswert 6 Monate) vor dem gewünschten Beginn im ZÄA per E-Mail an medizin@azw.ac.at und postalisch an die Adresse Innrain 98, 6020 Innsbruck, z.H. Frau Mulser, einzubringen.

Die entsandte Ärztin/der entsandte Arzt ist verpflichtet, die bereits absolvierten Ausbildungszeiten per Ärztekammerbestätigung nachzuweisen. Diese und alle notwendigen Dokumente für die Einstellung an den Tirol Kliniken GmbH sind in der zuständigen Personalabteilung des A.ö. Landeskrankenhauses - Universitätskliniken Innsbruck zeitgerecht vorzulegen.

Zuständige Personalabteilung des A.ö. Landeskrankenhauses - Universitätskliniken Innsbruck:

Personalabteilung IVa, Frau Daniela Webhofer, E-Mail daniela.webhofer@tirol-kliniken.at, Telefon +43 50 504-220 29

Verteiler:

- Ärztliche Direktion des entsendenden Krankenhauses
- Entsandte Ärztin/ Entsandter Arzt
- Personalabteilung IVa