

Aufnahmeformular – 3 Seiten-

Vermittlung in Festanstellung

Persönliche Angaben
Name, Vorname, Titel:
Geburtsdatum, -ort
PLZ, Wohnort
Strasse, Hausnummer
Telefon privat/dienstlich:
Mobil/Fax:
Email:
Berufliche Angaben:
Approbiert seit:
Assistenzarzt seit:
Facharzt für: Seit:
In leitender Funktion: Seit:
Zuständige Ärztekammer:
Mitgliedsnummer:
Derzeitige Tätigkeit/Verantwortungsbereich/Unterstellte Mitarbeiter:

Zusatzqualifikationen:
Fachkundenachweise/Publicationen:
<u>Soft Skills</u> Stärken: Schwächen:
Bevorzugtes Bundesland: Bevorzugte Gegend (eher Großstadt/ländlich):
Bevorzugtes Arbeitsumfeld (Akut Krankenhaus/Reha/Private Klinik – eher überschaubarer oder größer):
Kündigungsfristen / ab wann können/wollen Sie die neue Position antreten:
Referenzangaben:

Für die Aufnahme benötigen wir nachfolgende Unterlagen:

- ausgefülltes Aufnahmeformular
- Kopie der Approbationsurkunde
- Kopie der Facharzturkunde (wenn vorhanden)
- Kopien von Fachkundenachweisen sowie Zusatzqualifikationen
- kurze Vita mit Berufserfahrung/Einrichtung/Art der Tätigkeit/Funktion (sowie Foto falls zur Hand)
- Berufserlaubnis nach §10 BÄO (Ausländer bzw. Studium außerhalb Deutschlands)

**Bei einem Vorstellungsgespräch müssen die Originalunterlagen ggf. dem KH
bzw. der medizinischen Einrichtung vorgelegt werden!**

Es gelten die AGB lt. [umstädter-personal](#) als Voraussetzung für die Aufnahme. Die Vermittlung ist für den Bewerber honorarfrei.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o. g. Angaben. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass [umstädter-personal](#) meine Daten speichert und zum Zwecke der Vermittlung an Dritte weiterleitet. Ich gebe meine Einwilligung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der persönlichen Daten. Die zur Verfügung gestellten Unterlagen werden unmittelbar nach Abschluss der Vermittlungstätigkeit nach Einhaltung der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist vernichtet.

Datum

Unterschrift

.....

.....