

Antrag auf Eintragung

in das Verzeichnis der Berufsausbildungsverhältnisse für **Medizinische Fachangestellte** der **Landesärztekammer Brandenburg**

Auszubildende/r	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Name, Vorname	geb. am _____ in _____
Telefon	Mobil _____
E-Mail	Berufsschule in:
Bundesland, falls Heimatwohnsitz außerhalb Brandenburgs	<input type="checkbox"/> Bernau <input type="checkbox"/> Luckenwalde Sonstige: _____
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> Cottbus <input type="checkbox"/> Neuruppin
	<input type="checkbox"/> Frankfurt/O. <input type="checkbox"/> Potsdam
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss:	Öfftl. Förderung des Ausbildungsverhältnisses mit mehr als 50% der Gesamtkosten im 1. Ausbildungsjahr?
<input type="checkbox"/> ohne Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	wenn, ja <input type="checkbox"/> Sonderprogramm Bund und Länder (marktbenachteiligte Jugendliche)
<input type="checkbox"/> Realschul- o. vergleichbarer Abschluss ¹	<input type="checkbox"/> Ausbildung für Menschen mit Behinderungen - Reha
<input type="checkbox"/> Hochschul- oder Fachhochschulreife (Abitur)	
<input type="checkbox"/> im Ausland erworbener Abschluss (nur, wenn Zuordnung zu obigen Schulabschlüssen nicht möglich)	
Bei Minderjährigen : die Bescheinigung der Erstuntersuchung nach JArbSchG	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Die Ausbildung soll in Teilzeit erfolgen (§7a BBiG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ausbildungsstätte	Für die Ausbildung verantwortliche/r Ärztin/Arzt:
Stempel Vertragspartner : - Ärzte in eigener Niederlassung - Geschäftsführung bzw. Personaleinstellungsberechtigter von medizinischen Einrichtungen wie z.B. MVZ oder Kliniken	Anzahl medizinisches Assistenzpersonal:
	<input type="checkbox"/> MFA, Arzthelferinnen
	<input type="checkbox"/> Gesundheits- und (Kinder-) Krankenpfleger, Krankenschwestern
	<input type="checkbox"/> MTA, MTR, MTL
	Sonstige: _____
Betriebsnummer der Stätte, in der die Ausbildung stattfindet (vergeben durch die Agentur für Arbeit für das Meldeverfahren zur Sozialversicherung; nicht gemeint ist die BSNR, die durch die KV vergeben wurde)	Für die Ausbildung zuständige/r MFA:
	<input type="checkbox"/> Anzahl Auszubildende und Umschüler inkl. Neueinstellung
Die Ausbildungsstätte gehört zum öffentlichen Dienst.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unsere/r Auszubildende/r wird entsprechend der Ausbildungsverordnung für MFA und unter Berücksichtigung der Kammerrichtlinie für das Ausbildungswesen (ausreichend beschäftigte Fachkräfte; Hospitationszeiten) ausgebildet.	

¹ oder gleichwertig: Berechtigung zum Besuch der gymnasialen Oberstufe nach Jahrgangsstufe 10; Oberschulabschluss

Hinweis: Die Ausbildung ist für Auszubildende gebührenfrei. Die nach der jeweils geltenden Verwaltungsgebührenordnung der LÄKB festgesetzten Gebühren sind von der Ausbildungsstätte zu entrichten und betragen zzt. 25 € Ausbildungsvertragsgebühren, für die Durchführung der Zwischenprüfung 25 €, der Abschlussprüfung 100 € und der Wiederholungsprüfung 75 €.

Ergänzung zur Vorbildung der/s Auszubildenden (Mehrfachnennungen möglich)

Vorausgegangene Teilnahme an berufsvorbereitender Qualifizierung o. beruflicher Grundbildung:
(nur abgeschlossene Maßnahmen von mindestens 6 Monaten Dauer angeben)

- nein
- betriebliche Qualifizierungsmaßnahme
(Einstiegsqualifizierung/EQ, Qualifizierungsbausteine, Betriebspraktika)
- Berufsvorbereitungsmaßnahme
- schulisches Berufsvorbereitungsjahr (BVJ)
- schulisches Berufsgrundbildungsjahr (BGJ)
- Berufsfachschule ohne voll qualifizierenden Berufsabschluss¹

Vorherige Berufsausbildung sowie vorheriges Studium:

- nein
- Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag (nach BBiG/HwO), erfolgreich beendet
- Berufsausbildung mit Ausbildungsvertrag (nach BBiG/HwO), **nicht** erfolgreich beendet²
- schulische Berufsausbildung (voll qualifizierender Berufsabschluss), erfolgreich beendet³
(z.B. an Berufsfachschulen oder Schulen des Gesundheitswesens)
- schulische Berufsausbildung (voll qualifizierender Berufsabschluss), **nicht** erfolgreich beendet
- Studium, erfolgreich beendet
- Studium, **nicht** erfolgreich beendet

Ort, Datum

Ausbildender (Arbeitgeber)

1 Berufsfachschulbesuche, mit denen ein **allgemeinbildender Schulabschluss** erworben worden ist (Hauptschul- o. Realschulabschluss) oder bei denen eine **berufliche Grundbildung** absolviert worden ist.

Nicht gemeint ist eine vollständige (voll qualifizierende) Berufsausbildung mit Berufsabschluss an einer Berufsfachschule, dann sollte 3 angekreuzt sein.

2 z.B. vorzeitige Lösung, kein Prüfungserfolg; gilt auch dann, wenn der jetzige Ausbildungsvertrag im selben Beruf abgeschlossen wurde

3 Hier sind voll qualifizierende Berufsausbildungen gemeint, die an beruflichen Schulen, nicht aber an Fachhochschulen oder Hochschulen **abgeschlossen worden** sind.

Hinweis:

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund der §§ 34, 35, 87 und 88 Berufsbildungsgesetz.