

Förderantrag für Medizinstudierende - Praktisches Jahr

Ich beantrage bei der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt eine Förderung für den folgenden Abschnitt des Praktischen Jahres:

- Allgemeinmedizin
 Kinder- und Jugendmedizin
 Vollzeitätigkeit
 Teilzeitätigkeit mit _____ Stunden/Woche

Persönliche Daten der/des Studierenden: Frau Herr

Name, Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung der/des Studierenden:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Angaben zur Universität:

- Otto-von-Guericke-Universität Magdeburg Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg

Semester: _____ Zweiter Abschnitt der
Ärztlichen Prüfung bestanden: ja nein

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- Bestätigung der Universität über die „Zuweisung“ des allgemeinmedizinischen / kinder- und jugendmedizinischen Tertials zu einer akademischen Lehrpraxis
 Kopie der aktuellen Studienbescheinigung
 Zeugnis über den Zweiten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung

Angaben zur akademischen Lehrpraxis:

Name der Lehrpraxis: _____

Anschrift der Lehrpraxis: _____
(Straße, PLZ, Ort)

Zeitraum der Tätigkeit: _____

Name des ausbildungsverantwortlichen
Vertragsarztes/Angestellten Arztes: _____

Hinweis:

Nach Absolvierung des allgemeinmedizinischen / kinder- und jugendmedizinischen Tertials ist der KVSA binnen eines Monats eine Bescheinigung der akademischen Lehrpraxis über die Absolvierung des Tertials vorzulegen. Anderenfalls ist die KVSA berechtigt, die gezahlte Förderung zurückzufordern.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit dieser Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Wie sind Sie auf die Förderung aufmerksam geworden?

- Information durch die Universität Internetseiten der KVSA Instagram-Auftritt der KVSA
 Facebook-Auftritt der KVSA Sonstiges (bitte angeben): _____