

Anmeldeformular für die Lehrabschlussprüfung im Externistenweg

- Anmeldung:** für die Externisten-Lehrabschlussprüfung der zahnärztlichen Fachassistentin inkl. Vorbereitungskurs
- Veranstalter:** NÖ Fortbildungsakademie der Landes Zahnärztekammer für NÖ
- Voraussetzung:** Abschluss der Ausbildung zur zahnärztlichen Assistentin
→ dreijährige praktische Ausbildung in einer Ordination, sowie Abschluss eines theoretischen Fachkurses (Anlehre)
- Kosten:** 690€

Alle weiteren Informationen (Termine) werden Ihnen anschließend übermittelt.

Persönliche Daten Assistentin:

Anrede	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	
Adresse	
PLZ, Ort	
Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Bisheriger Lehrberufseinschlägiger Bildungsgang:

Schul- bzw. kursmäßige theoretische Ausbildung (Anlehre) Wo? Wann?	
Lehrberufseinschlägige Praxiszeiten (Anstellungen bis jetzt) Bei welchem Zahnarzt? (Angabe mit Datum)	

Derzeitiger Dienstgeber:

Name des Zahnarztes	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die Reihung der Teilnehmer nach Einlangen der Anmeldung erfolgt und dass die Kapazität limitiert ist.

Ich versichere, alle Angaben ordnungsgemäß und richtig gemacht zu haben und nehme zur Kenntnis, dass die erhobenen Informationen unter Beachtung der DSGVO weiterverarbeitet werden.

Ich erteile die Zustimmung zur Weitergabe meiner Daten gemäß der DSGVO, idgF., an die Landeszahnärztekammer NÖ bzw. der NÖFA.

Unterschrift Teilnehmerin

Datum

Unterschrift des Zahnarztes

Bitte legen Sie diesem Formular folgende Unterlagen bei:

- Ausgefülltes Antragsformular auf Zulassung zur Lehrabschlussprüfung (WKO)
- Meldezettel
- Geburtsurkunde
- Entsprechende Nachweise über Ihre theoretische Ausbildung (Schulzeugnis (Anlehre), Kursbesuchsbestätigungen)
- Entsprechende Nachweise über Ihre praktische Berufserfahrung (Dienstzeugnisse, Arbeitsbestätigungen)

(Bitte nur Kopien, keine Originale senden)

Unvollständig eingereichte Unterlagen können nicht berücksichtigt werden!

Bitte senden Sie die Unterlagen an:

**Landeszahnärztekammer f. NÖ bzw. NÖFA, z.H. Frau Anja Hoheneder,
Kremser Gasse 20, 3100 St. Pölten**

bzw. per E-Mail an office@noe.zahnaerztekammer.at

oder per Fax an 050511-3109