



Ansuchen um Zuerkennung des  
**Fortbildungs-Diploms der ÖÄK**

- Arzt für Allgemeinmedizin**  
 **Facharzt**

Bitte ankreuzen!

---

Titel, Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße

---

ÖÄK-Arztnummer

---

PLZ, Ort

---

Telefon tagsüber

---

Arzt für Allgemeinmedizin oder Facharzt seit

---

In der Ärzteliste geführt als (Fachrichtung)

- Ersteinreichung       Folgediplom

Ich ersuche um Zuerkennung des Fortbildungs-Diploms der ÖÄK.

- Ich habe im **Dreijahreszeitraum** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die formalen Fortbildungskriterien wie umseitig angeführt erfüllt (**150 DFP-Punkte**).  
 Ich habe im **Fünfjahreszeitraum** vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die formalen Fortbildungskriterien wie umseitig angeführt erfüllt (**250 DFP-Punkte**).  
 Ich wünsche das **DFP-Diplom in Papierform**.

Das DFP-Diplom wird in der **Ärzteliste** und auf Ihrem **Fortbildungskonto** eingetragen.  
In den Menüpunkten "Übersicht" oder "Diplome" ist es dort auch als pdf-Datei **ausdruckbar**.

Datum

---

Unterschrift

Prüfungsvermerk durch die Ärztekammer für Steiermark:

Eingereicht über:

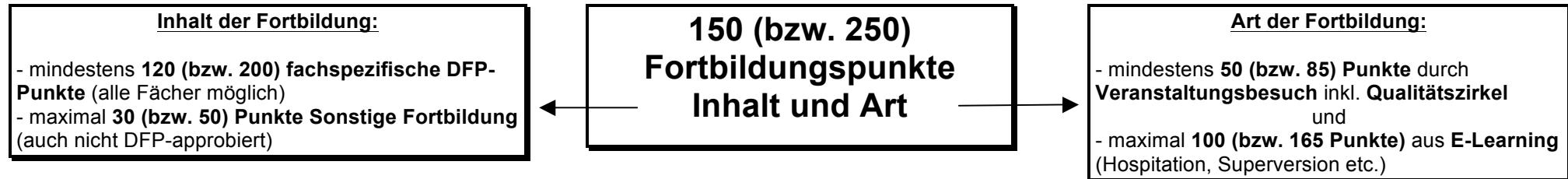
Punkte:

Datum:

Zeichen:



Die Ärztekammer  
Steiermark



### **Variante 1 (noch bis 30.06.2017 möglich):**

Dreijahres-Fortbildungszeitraum (150 Punkte) vom

(erste Fortbildung) bis

(letzte Fortbildung)

**oder Variante 2:**

Fünfjahres-Fortbildungszeitraum (250 Punkte) von

(erste Fortbildung) bis

(letzte Fortbildung)



