

ERSATZAUSFERTIGUNG

Hiermit beantrage ich die Ausstellung einer Ersatzausfertigung von folgendem Dokument:

- Zeugnis** über
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ärztliche Vorprüfung | <input type="checkbox"/> Naturwissenschaftliche Vorprüfung |
| <input type="checkbox"/> Ärztliche Prüfung | <input type="checkbox"/> Zahnärztliche Vorprüfung |
| <input type="checkbox"/> Ersten Abschnitt | <input type="checkbox"/> Zahnärztliche Prüfung |
| <input type="checkbox"/> Zweiten Abschnitt | |
| <input type="checkbox"/> Dritten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung | |
- Approbation** als
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ärztin / Arzt | <input type="checkbox"/> Zahnärztin / Zahnarzt |
|--|--|

Mein Studium habe ich absolviert in Hamburg im Ausland

Name: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname/n:
Geburtsname (falls abweichend):	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefonnummer:	E-Mail:
Aktennummer und Ausstellungsjahr (sofern bekannt):	

- Ich versichere, dass das Original unwiederbringlich in Verlust geraten ist. Es ist nicht widerrufen oder zurückgenommen worden. Bei Wiederauffinden sind das in Verlust geratene Original sowie etwaige Kopien und Beglaubigungen an die Behörde für Gesundheit und Verbraucherschutz umgehend zurückzusenden.

Gründe für den Verlust:

ERSATZAUSFERTIGUNG

- Ich erkläre, dass gegen mich kein gerichtliches Strafverfahren oder staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist und ich nicht gerichtlich oder berufsgerichtlich vorbestraft bin.
- Ich kann die vorstehenden Erklärungen nicht abgeben und erläutere die Gründe hierfür auf der Rückseite dieses Antrages.
- Ich habe für das Ausstellen der Ersatzausfertigung (nur bei Approbation) ein Führungszeugnis der Belegart 0 bei meinem zuständigen Bezirksamt/ Kundenzentrum beantragt und veranlasst, dass es direkt an das Landesprüfungsamt für Heilberufe gesandt wird.
- Ich verpflichte mich, die Ersatzausfertigung der Approbation umgehend bei der zuständigen Ärztekammer bzw. Zahnärztekammer vorzulegen.

Für die Ausstellung einer Ersatzausfertigung wird nach der Anlage zur Gebührenordnung für das öffentliche Gesundheitswesen in der aktuellen Fassung (Tarif-Nr. 1.4.2) eine Gebühr in Höhe von 45,00 – 110,00 Euro per Gebührenbescheid erhoben.

Ort, Datum, Unterschrift