



Landesamt für Soziales,
Jugend und Versorgung
– Referat 53.1 –
Baedekerstraße 2-20
56073 Koblenz

Antrag auf Erteilung der Approbation als Ärztin oder Arzt (Ärztliche Prüfung in Rheinland-Pfalz)

Familienname:

Geburtsname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift, an die die Approbation zugestellt werden soll (nur Inland)

Straße, Nr.:

Postleitzahl, Ort:

E-Mail-Adresse:

Ich beantrage die Approbation und füge folgende Unterlagen bei:

1. einen kurz gefassten tabellarischen unterschriebenen Lebenslauf
 2. die Geburtsurkunde, bei Verheirateten auch die Eheurkunde (einfache Kopie)
 3. einen Identitätsnachweis (Personalausweis oder Reisepass) (einfache Kopie)
 4. eine ärztliche Bescheinigung (im Original), die nicht älter als ein Monat bei Antragstellung sein darf, wonach ich in gesundheitlicher Hinsicht zur Ausübung des Arztberufs geeignet bin (Vordruck)
 5. ein amtliches Führungszeugnis* (Behördenführungszeugnis Belegart O), das nicht früher als einen Monat vor der Vorlage ausgestellt sein darf.
(Das Führungszeugnis beantragen Sie bei Ihrer zuständigen Meldebehörde.
Verwendungszweck: Approbation als „Ärztin“ oder „Arzt“ zur Vorlage bei dem Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung – Referat 53.1 – Baedekerstraße 2-20, 56073 Koblenz)
- * Aufgrund der zurzeit langen Bearbeitungsdauer bei der Erstellung des Führungszeugnisses durch das Bundesamt für Justiz wird dringend empfohlen, dieses ca. 4 Wochen, bevor Sie den Antrag auf Erteilung der Approbation stellen, zu beantragen. Sie können das Führungszeugnis beim Bundesamt für Justiz auch online unter www.fuehrungszeugnis.bund.de beantragen.
6. Ggf. Promotionsurkunde (amtlich beglaubigte Kopie):
Bitte beachten Sie, dass nach Erteilung ein Titel in der Approbationsurkunde nachträglich nicht mehr aufgenommen wird.

Mit nachstehender Unterschrift erkläre ich zugleich, dass gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren noch ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren anhängig ist.

Die vorstehenden Angaben habe ich unter Beachtung der Folgen vorsätzlich falscher Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht.

Ort, Datum

Unterschrift