

# Antrag auf Anerkennung bzw. Anrechnung einer Famulatur

gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 4 ÄApprO



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)  
Postfach 90 02 36  
14438 Potsdam

Kontakt:  
Dezernat G1  
[G1@lavg.brandenburg.de](mailto:G1@lavg.brandenburg.de)

Eingangsvermerk des LAVG

Ich studiere an der

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Geburtsort:

Straße, Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Matrikelnummer:

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgende Unterlagen bei:

- Famulaturzeugnisse (entsprechende Vorlage) in **amtlich oder notariell beglaubigter Kopie**
- Bei Famulaturzeugnissen (ausgenommen die englische Vorlage vom LAVG) in anderen Sprachen, ist zusätzlich zum Zeugnis eine von einem in der Bundesrepublik Deutschland öffentlich bestellten und gerichtlich vereidigten Dolmetschern bzw. Übersetzer gefertigte deutsche Übersetzung vorzulegen
- Immatrikulationsbescheinigungen für die Zeiträume, in denen die Famulaturen abgeleistet worden sind

Ich beantrage die Anerkennung bzw. Anrechnung folgender Famulatur/en:

<input type="checkbox"/> Krankenhausfamulatur in Deutschland		
Name der Einrichtung	Station/Fachrichtung	Zeitraum

<input type="checkbox"/> Praxis- oder Ambulanzfamulatur in Deutschland		
Name der Einrichtung	Station/Fachrichtung	Zeitraum

<input type="checkbox"/> Hausarztfamulatur in einer Einrichtung der hausärztlichen Versorgung		
Name der Einrichtung	Station/Fachrichtung	Zeitraum

<input type="checkbox"/> Krankenhausfamulatur im Ausland		
Name der Einrichtung	Station/Fachrichtung	Zeitraum

<input type="checkbox"/> Praxis- oder Ambulanzfamulatur im Ausland		
Name der Einrichtung	Station/Fachrichtung	Zeitraum

Der Antrag auf Anrechnung von Famulaturen im Ausland ist gebührenpflichtig.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Sie können online unter folgenden Links die [Datenschutzerklärung](#) und die [Hinweise zur DSGVO beim Ausfüllen von Formularen des LAVG](#) abrufen.