

Antrag auf Anerkennung des Krankenpflegedienstes bzw. Anrechnung auf den Krankenpflegedienst

gemäß § 1 Abs. 2 Nr. 3 ÄApprO



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

Kontakt:

Dezernat G1

LPA@lavg.brandenburg.de

Eingangsvermerk des LAVG

Hinweis: Der Krankenpflegedienst ist entsprechend der Approbationsordnung für Ärzte (ÄApprO) Bestandteil der ärztlichen Ausbildung. Er ist für **3 Monate** zu absolvieren und **kann in drei Abschnitten zu jeweils einem Monat** abgeleistet werden (§ 1 Abs. 2 Nr. 3 i. V. m. § 6 Abs. 1 ÄApprO). Andere Aufteilungen von Krankenpflegedienstabschnitten werden grundsätzlich nicht anerkannt. Eine Bestätigung bzw. Anerkennung des Krankenpflegedienstes kann erst erfolgen, wenn eine **ärztliche Ausbildung bereits begonnen wurde, d.h. erst nach Aufnahme eines Studiums an einer Hochschule im Land Brandenburg** erfolgt eine Anrechnung/Anerkennung des Krankenpflegedienstes durch das Landesprüfungsamt Brandenburg (Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit, Abteilung Gesundheit, Dezernat G1).

Ich studiere an der

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name:

Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

[Zahlen bitte deutlich in Blöcke trennen]

Hinweis:

Grundsätzlich verbleiben mit dem Antrag **eingereichte Unterlagen** beim Verwaltungsvorgang **und werden nicht zurückgesandt**. Daher sind mit jedem Antrag folgende Bescheinigungen / Zeugnisse **ausschließlich in amtlich oder notariell beglaubigter Kopie** beizufügen.

- die Immatrikulationsbescheinigung (ein einfacher Ausdruck der elektronischen Version ist hier ausreichend) und
- der Nachweis der Hochschulreife (falls der Krankenpflegedienst vor Beginn des Medizinstudiums abgeleistet wurde)

Die je nach Antrag weiterhin erforderlichen Unterlagen sind ebenfalls in **amtlich oder notariell beglaubigter Kopie** einzureichen!

Ich beantrage die **Anerkennung** des Krankenpflegedienstes:

Krankenpflegerische Tätigkeit in einer Klinik mit Bettenstation oder einer Rehabilitationseinrichtung mit einem vergleichbaren Pflegeaufwand - als Nachweis ist beizufügen:
Zeugnis über den Krankenpflegedienst von der Pflegedienstleitung unterschrieben
(Bitte Vordruck nutzen!)

Ich beantrage die **Anrechnung** von krankenpflegerischen Tätigkeiten auf den Krankenpflegedienst:

Krankenpflegerische Tätigkeit im Sanitätsbereich der Bundeswehr oder vergleichbaren Einrichtungen - als Nachweise sind beizufügen:

- Dienstzeitbescheinigung Bundeswehr / Kreiswehrrersatzamt
- Nachweis Teilnahme Sanitätslehrgang I und / oder II sowie
- Dienstzeugnis mit Angabe über Dauer und Tätigkeitsbereiche in der Klinikfähigkeit

<input type="checkbox"/>	Krankenpflegerische Tätigkeit im Rahmen eines Freiwilligen Sozialen Jahres als Nachweise sind beizufügen: <ul style="list-style-type: none">➤ detailliertes Zeugnis über krankenpflegerische Tätigkeiten von der Pflegedienstleitung und➤ Bescheinigung über den geleisteten Dienst (gemäß § 11 Abs. 3 JFDG)
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Krankenpflegerische Tätigkeit im Rahmen des Bundesfreiwilligendienstes als Nachweise sind beizufügen: <ul style="list-style-type: none">➤ detailliertes Zeugnis über krankenpflegerische Tätigkeiten von der Pflegedienstleitung und➤ Bescheinigung über den geleisteten Dienst (gemäß § 11 BFDG) oder➤ Dienstzeitbescheinigung vom Bundesamt für Familie und zivilgesellschaftliche Aufgaben (BAFzA)
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Krankenpflegerische Tätigkeit im Rahmen des Zivildienstes als Nachweise sind beizufügen: <ul style="list-style-type: none">➤ detailliertes Zeugnis über krankenpflegerische Tätigkeiten von der Pflegedienstleitung und➤ Bescheinigung über den geleisteten Dienst oder➤ Dienstzeitbescheinigung vom Bundesamt für Zivildienst
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Hebamme / Entbindungspfleger<input type="checkbox"/> Rettungsassistent<input type="checkbox"/> Notfallsanitäterin / Notfallsanitäter<input type="checkbox"/> Krankenpflege<input type="checkbox"/> Kinderkrankenpflege<input type="checkbox"/> Altenpflege<input type="checkbox"/> Pflegefachfrau / Pflegefachmann<input type="checkbox"/> mindestens einjährige Ausbildung in der Krankenpflegehilfe*<input type="checkbox"/> mindestens einjährige Ausbildung Altenpflegehilfe* <p>als Nachweise sind beizufügen:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Zeugnis über den Berufsabschluss oder➤ Erlaubnis zum Führen der Berufsbezeichnung➤ *entsprechende Angabe der landesrechtlichen Regelung
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Krankenpflegedienst im Ausland Voraussetzung: Der Einsatz muss auf der Bettenstation eines Krankenhauses oder einer Rehabilitationseinrichtung mit einem vergleichbaren Pflegeaufwand unter denselben Bedingungen wie der inländische Krankenpflegedienst erfolgen - als Nachweise sind beizufügen: <ul style="list-style-type: none">➤ Zeugnis der Pflegedienstleitung oder der Leitung der Klinik, in welcher der Einsatz erfolgte, unter Angabe der Einsatzdauer und der ausgeübten Tätigkeiten Bitte Vordruck Zeugnis über den Krankenpflegedienst im Ausland nutzen!
--------------------------	---

Die Anrechnung von krankenpflegerischen Tätigkeiten auf den Krankenpflegedienst erfolgt gebührenpflichtig.

Ort / Datum

Unterschrift

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