

Nostrifikation zahnärztliche Assistenz / Prophylaxeassistenz



Allgemeine Information

Antrag auf Anerkennung einer im Ausland staatlich anerkannten absolvierten Ausbildung als zahnärztliche Assistenz und/oder Prophylaxeassistenz

Empfangsstelle

Amt der NÖ Landesregierung
Abteilung Gesundheitsrecht
Landhausplatz 1, Haus 15b
3109 St. Pölten
E-Mail: post.gs4@noel.gv.at

Antragstellende Person

Titel vorgestellt _____
Vorname * _____
Familiennamen * _____
Titel nachgestellt _____
Geburtsname * _____
Geburtsdatum * _____
Geburtsort * _____
Staatsangehörigkeit * _____
Sozialversicherungs-Nr. _____

Adresse

Straße * _____
Hausnummer * _____ bis _____ Stiege _____ Tür _____
Postleitzahl * _____ Ort * _____

Kontakt Daten

Telefon * _____
E-Mail _____

Antrag

Ich ersuche nach dem Zahnärztegesetz in Verbindung mit der ZASS-Ausbildungsverordnung um Anerkennung

der in (Staat) * _____

abgeschlossenen Ausbildung in der

- ☐ Zahnärztlichen Assistenz
☐ Prophylaxeassistenz

Die folgenden Unterlagen sind im Original oder in beglaubigter Abschrift samt Übersetzung durch einen gerichtlich beeidigten Übersetzer vorzulegen.

Ausbildungsnachweise und entsprechende Jahreszeugnisse

☐ beigelegt

Lehrplan und Praktikumsbestätigungen

☐ beigelegt

Urkunde, die zur Berufsausübung in dem Staat, in dem sie erworben wurde, berechtigt

☐ beigelegt

Bescheinigung über eine allfällige einschlägige Berufserfahrung

☐ beigelegt

Ärztliche Bestätigung über die erforderliche gesundheitliche Eignung (nicht älter als 3 Monate)

☐ beigelegt

Lebenslauf

☐ beigelegt

Von der Vorlage folgender Unterlagen kann abgesehen werden, wenn diese in einem österreichischen Register vorhanden sind und nachstehende Ermächtigung gegeben wird.

☐ Die antragstellende Person ermächtigt die Behörde, nach § 17 Abs. 2 E-GovG zum Nachweis der Richtigkeit der getätigten Angaben Abfragen aus dem österreichischen zentralen Melderegister, zentralen Personenstandsregister, Strafregister und zentralen Staatsbürgerschaftsregister vorzunehmen.

bei Namensänderung entsprechender Nachweis (Heiratsurkunde, Scheidungsurkunde, etc.)

☐ beigelegt

Nachweis eines Hauptwohnsitzes (Meldezettel) oder eines Zustellungsbevollmächtigten (persönlich unterfertigte Vollmacht) in Österreich zum Zwecke der Zustellung

☐ beigelegt

Strafregisterbescheinigung / polizeiliches Führungszeugnis (eine österreichische Strafregisterbescheinigung wird nur in Verbindung mit der Auskunft aus dem Strafregister des Herkunftsstaates anerkannt) (nicht älter als 3 Monate)

☐ beigelegt

Nachweis der Staatsangehörigkeit (Reisepass oder Personalausweis)

☐ beigelegt

ERKLÄRUNG

Ich erkläre, dass kein EWR-Anerkennungs- bzw. Nostrifizierungsverfahren beim Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz bzw. in einem anderen Bundesland anhängig oder abgeschlossen ist.

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine unrichtige Erklärung einen Wiederaufnahmegrund gem. § 69 Abs. 1 Z.1 des Allgemeinen Verwaltungsverfahrensgesetzes 1991 darstellt.

Zustimmung

☐ Ich stimme der elektronischen Kommunikation per E-Mail zu.

Datenschutz

Allgemeine Informationen nach Artikel 13 DSGVO

Gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung möchten wir Sie informieren, dass die von Ihnen bekannt gegebenen personenbezogenen Daten (elektronisch) verarbeitet werden. Detaillierte Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, Ihren Rechten als betroffene Person einer Datenverarbeitung sowie zum Beschwerderecht bei der Datenschutzbehörde sind im Internet unter www.noe.gv.at/datenschutz abrufbar.

Übermittlung

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular lokal auf Ihrem Gerät ab und laden Sie dieses, wenn nötig unterschriebene, Formular über das [Online-Formular „Allgemeines Anbringen“](#) hoch.

Bitte laden Sie im Formular die erforderlichen Unterlagen hoch!

Unterschrift

Datum, Unterschrift

(entfällt bei digitaler Signatur)