



Eingangsstempel
-----------------

Aktenzeichen: 24-LPA-\_\_\_\_\_

## Antrag auf Berufsanerkennung nichtakademischer Heilberufe für EU- und Drittstaatenangehörige

Hinweis: Um sachgerecht über diesen Antrag entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Bitte füllen Sie den Antragsvordruck sorgfältig – möglichst in Maschinen- oder Blockschrift - aus. Falls der vorgesehene Platz in diesem Vordruck für Ihre Angaben nicht ausreicht, können Sie ein Ergänzungsblatt beifügen.

### 1. Die Anerkennung wird für folgenden Beruf beantragt:

<input type="checkbox"/> Diätassistent/in	<input type="checkbox"/> Ergotherapeut/in
<input type="checkbox"/> Hebamme/Entbindungspfleger	<input type="checkbox"/> Logopäde/in
<input type="checkbox"/> Krankenpflegehelfer/in	<input type="checkbox"/> Orthoptist/in
<input type="checkbox"/> Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in	<input type="checkbox"/> Physiotherapeut/in
<input type="checkbox"/> Gesundheits- und Krankenpfleger/in	<input type="checkbox"/> Podologe/in
<input type="checkbox"/> Masseur/in und med. Bademeister/in	<input type="checkbox"/> Rettungsassistent/in
<input type="checkbox"/> Medizinisch-technische/r Laboratoriumsassistent/in	<input type="checkbox"/> Medizinisch-technische/r Radiologieassistent/in
<input type="checkbox"/> Medizinisch-technische/r Assistent/in für Funktionsdiagnostik	<input type="checkbox"/> Pharmazeutisch- technische/r Assistent/in
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
auf Grund einer im Ausland, und zwar in (Land)	
abgeschlossenen Ausbildung als	
Berufsbezeichnung in der Heimatsprache	Deutsche Berufsbezeichnung

### 2. Personenbezogene Angaben

Familienname (ggf. auch der Geburtsname)		Vorname(n)	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden	Telefon (tagsüber)	
Geburtsdatum	Geburtsort, Land	Staatsangehörigkeit	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort	

### 3. Angaben zur allgemeinen Schulbildung

Welcher mit dem deutschen Schulsystem vergleichbare Abschluss wurde erreicht ?

- Volks- oder Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife oder vergleichbare Qualifikation (Fachoberschulreife)
- Abitur oder Fachhochschulreife (Hochschulzugangsberechtigung)
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Anzahl Schuljahre \_\_\_\_\_

Ggf. Besonderheiten Ihres Schulabschlusses: \_\_\_\_\_

Das Abschlusszeugnis ist im Original oder als beglaubigte Kopie und als von einem in Deutschland öffentlich bestellten oder beeideten Dolmetscher oder Übersetzer gefertigte deutsche Übersetzung beizufügen.

### 4. Angaben zur Berufsausbildung

Name und Ort der Schule / Akademie, an der die Ausbildung erfolgte:

---

---

Beginn und Ende der Ausbildung: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Datum der Abschlussprüfung: \_\_\_\_\_

Angabe der Behörde, die die Erlaubnis zur Führung der Berufsbezeichnung bzw. das Diplom in Ihrem Heimatland ausgestellt hat:

---

---

Alle Angaben zur Berufsausbildung sind durch Zeugnisse, Urkunden, Diplome oder Bescheinigungen nachzuweisen. Die Nachweise sind im Original oder als beglaubigte Kopie vorzulegen. Ferner ist von einem in Deutschland öffentlich bestellten oder beeideten Dolmetscher oder Übersetzer gefertigte deutsche Übersetzung dieser Nachweise beizufügen.

**Zur Beurteilung des Ausbildungsumfangs müssen folgende Angaben aus den von Ihnen beigefügten Nachweisen hervorgehen:**

- ⇒ die Themengebiete und die jeweilige Stundenzahl des erteilten theoretischen und praktischen Unterrichts
- ⇒ die Themengebiete und die jeweilige Stundenzahl der praktischen Ausbildung
- ⇒ die einzelnen Prüfungsfächer Ihrer schriftlichen, mündlichen und praktischen Abschlussprüfung

## 5. Angaben zur Berufstätigkeit

Hier sind nur die Berufstätigkeiten in dem erlernten Beruf einzutragen:

Zeitraum	Arbeitgeber / Institution	berufliche Funktion

## 6. Sonstige Angaben zur Berufstätigkeit bzw. zur beruflichen Qualifikation

Hier sind z.B. Berufstätigkeiten mit einem Bezug zum erlernten Beruf oder Zusatzqualifikationen einzutragen:

Zeitraum	Arbeitgeber / Institution	berufliche Funktion

## 7. Angaben zu früheren Antragsverfahren

**Wurde bereits ein Antrag auf Berufsankennung von nichtakademischen Heilberufen in einem anderen Bundesland, einem anderen EU-Mitgliedstaat oder bei einem Gesundheitsamt in Nordrhein-Westfalen gestellt oder ist ein solches Verfahren anhängig?**

Nein

Ja, es wurde bei folgender Stelle / Behörde bereits ein Antrag gestellt:

---

---

Dem Antrag sind frühere Entscheidungen im Original oder als beglaubigte Kopie und ggf. als deutsche Übersetzung beizufügen.

