KANTON URI

AMT FÜR GESUNDHEIT

Meldeformular für Assistenzärztinnen und Assistenzärzte

Angaben zur Assistenzärztin / Assistenzarzt

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Nationalität	
E-Mail	
Startdatum	
Enddatum	
Pensum	

Weiterbildungsstandort

Verantwortliche Medizinalperson	
Fachgebiet	
Praxisname	
Adresse	
Telefon	
E- Mail	

Bemerkungen

Unterschrift Assistenzärztin / Assistenzarzt und verantwortliche Medizinalperson

Ort, Datum		Ort, Datum	
Unterschrift		Unterschrift	

Erforderliche Meldungsunterlagen

☐	Lebenslauf
☐	Kopie eidg. Diplom oder Anerkennung MEBEKO

Das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Meldeformular ist mit den erforderlichen Beilagen beim Amt für Gesundheit, Klausenstrasse 4, 6460 Altdorf oder unter afg@ur.ch einzureichen.

Gesundheits-, Sozial- und Umweltdirektion
Amt für Gesundheit
Klausenstrasse 4
6460 Altdorf

Kontaktperson: Julia Zgraggen
Telefon: +41 41 875 2156
E-Mail: julia.zgraggen@ur.ch
Internet: www.ur.ch/afg