

An das
Amt der Vorarlberger Landesregierung
Landhaus
Römerstraße 15
6900 Bregenz

A n t r a g

FAMILIENNAME des Antragstellers/der Antragstellerin:

VORNAME des Antragstellers/der Antragstellerin:

GESCHLECHT: weiblich männlich

GEBURTSDATUM:

GEBURTSORT:

STAATSANGEHÖRIGKEIT:

STRASSE:

POSTLEITZAHL und WOHNORT:

TELEFON:

E-MAIL: @

Ich beantrage die Nostrifikation (Anerkennung) eines im Ausland erworbenen Ausbildungsnachweises (Diplom, Zeugnis) zur Ausübung des folgenden Berufes in Österreich (zutreffenden Beruf bitte ankreuzen):

- Diplomierte Gesundheits- und Krankenschwester/Diplomierter Gesundheits- und Krankenpfleger
- Diplomierter Kinderkrankenschwester/Diplomierter Kinderkrankenpfleger
- Diplomierte psychiatrische Gesundheits- und Krankenschwester/- Diplomierter psychiatrischer Gesundheits- und Krankenschwester
- Diplomierter medizinisch-technische Fachkraft
- Pflegehelferin/Pflegehelfer
- Sanitätshilfsdienst :
- Desinfektionsgehilfe/Desinfektionsgehilfin
- Ergotherapiegehilfe/Ergotherapiegehilfin
- Heilbadgehilfe/Heilbadgehilfin
- Laborgehilfe/Laborgehilfin
- Operationsgehilfe/Operationsgehilfin
- Ordinationsgehilfe/Ordinationsgehilfin
- Prosekturgehilfe/Prosekturgehilfin

Ort

Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin