

Antrag auf Ausstellung des Fortbildungszertifikates der Landesapothekerkammer Brandenburg für Apotheker/innen

Landesapothekerkammer Brandenburg
Frau Sabine Klatt
Am Buchhorst 18

14478 Potsdam

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. (tagsüber): _____

E-Mail: _____

Hinweise:

1. Ein Fortbildungszertifikat erhält, wer in dem Zeitraum von höchstens drei Jahren vor Antragstellung mindestens 150 Fortbildungspunkte erworben hat.
2. Von den Fortbildungspunkten müssen mindestens 120 Punkte durch Teilnahme an anerkannten Fortbildungsmaßnahmen aus mindestens zwei der Kategorien* 1 bis 7 stammen.
3. Der Nachweis der Fortbildungspunkte wird wie folgt geführt:
 - a) in den Kategorien 1 bis 3 und 7 durch die Teilnahmebescheinigungen (als Original)
 - b) in der Kategorie 4 durch eine Kopie des Veranstaltungsprogramms/der Einladung
 - c) in der Kategorie 5 durch eine Kopie der Veröffentlichung
 - d) in der Kategorie 6 durch eine vom Verantwortlichen für die Hospitation unterschriebene Bescheinigung
4. Der Antrag kann nur von Kammermitgliedern gestellt werden.

Ich beantrage das Fortbildungszertifikat der Landesapothekerkammer Brandenburg.

Für die Bearbeitung eines Antrages auf Ausstellung eines Fortbildungszertifikats werden Gebühren gemäß der Gebührenordnung der Landesapothekerkammer Brandenburg erhoben. Die Bearbeitung erfolgt gebührenfrei, soweit die Antragstellung elektronisch unter Nutzung der Fortbildungsdatenbank der Landesapothekerkammer Brandenburg erfolgt und durch den Antragsteller alle für die Bearbeitung notwendigen Dokumente bzw. Eintragungen in der Datenbank entsprechend hinterlegt wurden.

Ort, Datum

Unterschrift

* Kategorie 1 – Seminare, Workshops, Praktika, wissenschaftliche Exkursionen; Kategorie 2 – Kongresse; Kategorie 3 – Vorträge; Kategorie 4 – eigene Vorträge/Seminare, Lehrtätigkeit; Kategorie 5 – Autorenschaft; Kategorie 6 - Hospitationen; Kategorie 7 – Bearbeitung von Lektionen mit Erfolgskontrolle