



# GESUCH UM BERUFS AUSÜBUNGSBEWILLIGUNG

## 10 Diplom(e) / Zertifikat(e)

A

B

C

Ausgestellt durch die Behörde (Institution(en))

A

B

C

Mit Datum vom

A  T. T. M. M. J. J. J. J.

B  T. T. M. M. J. J. J. J.

C  T. T. M. M. J. J. J. J.

### • Gleichwertigkeitserklärung für ausländische Diplome und Zertifikate

Beantragt bei der Behörde

A

B

C

Mit Datum vom

A  T. T. M. M. J. J. J. J.

B  T. T. M. M. J. J. J. J.

C  T. T. M. M. J. J. J. J.

Erteilt am

A  T. T. M. M. J. J. J. J.

B  T. T. M. M. J. J. J. J.

C  T. T. M. M. J. J. J. J.

### • Anzahl der Monate Berufspraxis, die nach Erhalt des Diploms (der Diplome) / des Zertifikats (der Zertifikate) erworben wurde

A

B

C

### Tätigkeitsgrad

A  %

B  %

C  %

## Spezialisierung(en) / Titel

A

B

C

Ausgestellt durch die Behörde (Institution(en))

A

B

C

Mit Datum vom

A  T. T. M. M. J. J. J. J.

B  T. T. M. M. J. J. J. J.

C  T. T. M. M. J. J. J. J.

### Spezialisierungen / Titel

Beantragt bei der Behörde

A

B

C

Mit Datum vom

A  T. T. M. M. J. J. J. J.

B  T. T. M. M. J. J. J. J.

C  T. T. M. M. J. J. J. J.

Erteilt am

A  T. T. M. M. J. J. J. J.

B  T. T. M. M. J. J. J. J.

C  T. T. M. M. J. J. J. J.

## 11 Bemerkungen oder weitere Informationen :

---



---



---

Die beantragende Person erklärt hiermit, vollständige und wahrheitsgetreue Informationen erteilt zu haben.

Die Behörde kann von der beantragenden Person alle weiteren für die Erteilung der Bewilligung zweckdienlichen Auskünfte und Belege verlangen (s. Seite 3).

Die beantragende Person ermächtigt die Behörde, Auskünfte über sie bei den Institutionen, die ihre Diplome und ihre Titel oder deren Äquivalent ausgestellt haben, sowie bei Arbeitgebern und Gesundheitsbehörden einzuholen.

**DIE BEANTRAGENDE PERSON IST GEHALTEN, DER BEHÖRDE JEDE BEDEUTSAME ÄNDERUNG IHRER BERUFLICHEN ODER PERSÖNLICHEN SITUATION IN VERBINDUNG MIT IHREM BERUFS AUSÜBUNGSRECHT ZU MELDEN, INSBESONDERE DEN WECHSEL DER ADRESSE, DIE EINSTELLUNG UND WIEDERAUFNAHME IHRER TÄTIGKEIT SOWIE IHREN WEGZUG AUS DEM KANTON. DIE NICHT EINHALTUNG DIESER PFLICHT FÜHRT ZU SANKTIONEN SEITENS DER ZUSTÄNDIGEN BEHÖRDEN.**

Ort und Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

# GESUCH UM BERUFS AUSÜBUNGSBEWILLIGUNG

## DEM FORMULAR BEIZULEGENDE UNTERLAGEN

LEER LASSEN

Wenn Sie noch keine Bewilligung zur selbständigen Berufsausübung haben:

- Lebenslauf
- Original oder beglaubigte Kopie des Diploms (der Diplome) oder Zertifikats (Zertifikate)
- Für ausländische Diplome und Zertifikate das Original oder die beglaubigte Kopie der Gleichwertigkeitsanerkennung oder, falls diese noch nicht erteilt wurde, Kopie der Empfangsbestätigung des Anerkennungsgesuchs
- Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister (Original)
- Arbeitsbescheinigung(en) zum Nachweis der nach dem Erhalt des Diploms oder Zertifikats erworbenen Berufspraxis
- Arztzeugnis zur Bescheinigung der Fähigkeit, den Beruf auszuüben
- Bescheinigung über berufliche Haftpflichtversicherung oder
- Erklärung der Institution, in der Sie arbeiten, dass Sie durch deren Haftpflichtversicherung gedeckt sind
- Kopie einer Identitätskarte mit gut erkennbarem Photo
- Kopie der Aufenthaltsbewilligung
- Adressen der verschiedenen vorgesehenen Tätigkeitsorte in dem Kanton, in dem das Gesuch eingereicht wird (gegebenenfalls)

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Wenn Sie schon eine Bewilligung zur selbständigen Berufsausübung haben:

- Kopie dieser Bewilligung
- Kopie des Diploms (der Diplome) oder Zertifikats (Zertifikate)
- Lebenslauf
- Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister (Original)
- Arztzeugnis zur Bescheinigung der Fähigkeit, den Beruf auszuüben
- Bescheinigung über berufliche Haftpflichtversicherung oder
- Erklärung der Institution, in der Sie arbeiten, dass Sie durch deren Haftpflichtversicherung gedeckt sind
- Kopie einer Identitätskarte mit gut erkennbarem Photo
- Kopie der Aufenthaltsbewilligung
- Adressen der verschiedenen vorgesehenen Tätigkeitsorte in dem Kanton, in dem das Gesuch eingereicht wird (gegebenenfalls)

  
  
  
  
  
  
  
  
  

**JE NACH KANTONALER GESETZGEBUNG BRAUCHT DIE BEANTRAGENDE PERSON BESTIMMTE UNTERLAGEN NICHT ZU LIEFERN.**

**BITTE ERKUNDIGEN SIE SICH NACH DEN EINSCHLÄGIGEN KANTONALEN DIREKTIVEN.**