

	Name, Vorname:	
5	Teilnahme an einer Sektions-sitzung innerhalb von 2 Jahren vor Antragstellung (ab 2019)	
6	Nachweis über Teilnahme an einem Didaktik-Kurs (Minimalanforderung hier: ein von der DEGUM angebotener Didaktikkurs)	
7	Schriftliche Bürgschaften von 2 DEGUM-Kursleitern KAR der Sektion Anästhesiologie (im Rahmen der Übergangsregelung bis zum 31.12.2020 nicht erforderlich) Name des Bürgen: Name des Bürgen:	
8	Aktuelle Geräteausstattung (inklusive Ultraschallsonden)	
9	Die Bearbeitungsgebühr von 50,00 € und die Prüfungsgebühr von 200,00 € sind auf folgendes Konto überwiesen worden: DEGUM e.V. IBAN DE55 6001 0070 0177 2227 07 • BIC PBNKDEFF (Postbank Stuttgart) <u>Verwendungszweck:</u> Name, Stufe II KL ANÄ/KAR	

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und beantrage die Zulassung zur Praktischen Prüfung als DEGUM-Stufe II Kursleiter KAR der Sektion Anästhesiologie.*

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

*Die Praktische Prüfung beinhaltet zwei Probevorträge aus allen Kurskategorien. Sie erhalten die Termine mindestens 2 Monate vor dem Prüfungstermin und die vorzubereitenden Themen mindestens 14 Tage vor dem Prüfungstermin schriftlich von der Sektionsleitung.

(Während Übergangsregelung kann auf Antrag im Rahmen einer Einzelfallprüfung auf eine praktische Prüfung verzichtet werden, wenn der Antragsteller regelmäßig aktiv als Tutor, Referent oder Kursleiter an zertifizierten Kursen teilnimmt oder diese durchführt.)

Name, Vorname:	
-----------------------------	--

<u>Vom Gutachter auszufüllen</u>	
Der Antrag ist vollständig und richtlinienkonform. Die Voraussetzungen für die Praktische Prüfung (Probenvorträge) sind erfüllt.	
Der Antrag ist unvollständig / nicht richtlinienkonform. <u>Begründung:</u>	
..... Ort, Datum Unterschrift
Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de	

<u>Von der Sektionsleitung auszufüllen</u>	
Die Praktische Prüfung wurde bestanden.	<input type="checkbox"/>
Die Praktische Prüfung wurde nicht bestanden. <u>Begründung:</u>	<input type="checkbox"/>
..... Ort, Datum Unterschrift
Ergebnis bitte per Scan an die Geschäftsstelle schicken: zertifizierung@degum.de	