



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la santé publique SSP
Amt für Gesundheit GesA

Route des Cliniques 17, 1701 Fribourg
T +41 26 305 29 13, F +41 26 305 29 39
www.fr.ch/ssp

Gesuch um die Bewilligung zur Berufsausübung unter Aufsicht

Beruf Ärztin/Arzt Zahnärztin/Zahnarzt Tierärztin/Tierarzt Apotheker/in Chiropraktor/in
Funktion Assistent/in in Weiterbildung
andere beaufsichtigte Tätigkeit

Arbeitnehmer-in

| | | | | | |
|------------------|------------------------|---|---|---|--------------------|
| Name | Geschlecht | W | M | | |
| Vorname/n | Geburtsdatum | | | | |
| Lediger Name | Muttersprache | | | | |
| Nationalität | | | | | |
| Ausländer/innen: | Aufenthaltsbewilligung | B | C | G | Gesuch eingereicht |
| Strasse, Nr. | Tel. | | | | |
| PLZ, Ort | E-Mail | | | | |

GLN-Nummer *

*Ihre persönliche GLN ist unter Ihrer Registrierung im eidg. Medizinalberuferegister (MedReg) aufgeführt

Arbeitgeber/in

| | |
|--|--------|
| Name, Vorname oder Institution | |
| Fachlich verantwortliche/r Vorgesetzte/r* | |
| *falls nicht mit dem Arbeitgeber identisch (z.B. in einer Institution) | |
| Strasse, Nr. | Tel. |
| PLZ, Ort | E-Mail |

Dauer der Anstellung/Beschäftigungsgrad

| | | | |
|-----|-----|--------------------|---|
| von | bis | Beschäftigungsgrad | % |
|-----|-----|--------------------|---|

Berufshaftpflichtversicherung

| | |
|-------------------|--------|
| durch Arbeitgeber | andere |
|-------------------|--------|

Der/die Arbeitgeber/in muss sich vergewissern, dass der/die Angestellte die Voraussetzungen für die Berufsausübung erfüllt. Er/sie überprüft zu diesem Zweck alle für das Ausfüllen der obenstehenden Rubriken notwendigen Angaben. Die entsprechenden Belege sind im Personaldossier aufzubewahren und brauchen diesem Gesuchsformular nicht beigelegt zu werden. Im Rahmen seiner Aufsichtsfunktion kann das Amt für Gesundheit jederzeit das Personaldossier verlangen und überprüfen.

Ort und Datum Unterschrift Arbeitgeber/in

Unterschrift Arbeitnehmer/in