

Ort,
(Ort)

Datum
(Datum)

BEWERBUNGSBOGEN

zur Gewährung eines Stipendiums für Medizinstudierende
des Landkreises Schmalkalden-Meiningen
(gem. Richtlinie des Landkreises)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Antragsteller/in – Name, Vorname)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Geburtsdatum)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Geburtsort)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Straße, Postleitzahl, Ort)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Tel.-Nr.)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(E-Mail)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Bankinstitut)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(BIC)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(IBAN)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Hochschule / Universität)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Studienbeginn)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Regelstudienzeitraum)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(Studienrichtung)

Bearbeitungsvermerk LRA: ☐ Empfangsbestätigung ☐ Sachbericht

Datum:

Aktenzeichen:

Bezug zum Landkreis Schmalkalden-Meiningen

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Erklärungen

Der / die Antragsteller/in erklärt, dass er / sie:

das Medizinstudium sowie ggf. die Facharztausbildung zügig absolviert und die Prüfungen möglichst in der Regelstudienzeit abgelegt werden,

alle praktischen Ausbildungsphasen und insbesondere das praktische Jahr im Landkreis Schmalkalden-Meiningen absolviert wird, sofern dazu die entsprechenden Möglichkeiten bestehen (Ausnahmen im gegenseitigen Einvernehmen möglich),

nach abgeschlossener ärztlicher Ausbildung mit Stipendium im Landkreis Schmalkalden-Meiningen eine dem Zweck des Stipendiums entsprechende ärztliche Tätigkeit aufnehmen wird. Hierbei steht die Übernahme/Neugründung einer hausärztlichen Niederlassung zur Absicherung der sozialräumlichen medizinischen Grundversorgung im Landkreis Schmalkalden-Meiningen im Vordergrund. Alternativ ist die Einstellung als Ärztin/Arzt im Landratsamt Schmalkalden-Meiningen möglich, soweit dafür ein entsprechender Personalbedarf besteht,

die dem Zweck des Stipendiums entsprechende Arzttätigkeit für eine Dauer von mindestens fünf Jahren ausüben wird,

die Aufnahme der ärztlichen Tätigkeit im Landkreis Schmalkalden-Meiningen unmittelbar im Anschluss an die notwendigen, erfolgreich absolvierten Prüfungen aufnehmen wird, spätestens jedoch nach sechs Monaten. Sollte innerhalb dieser Zeit keine Arbeitsaufnahme möglich sein, so sind dem Landkreis Schmalkalden-Meiningen hierzu entsprechende Nachweise vorzulegen. Der Zeitraum kann dann im gegenseitigen Einvernehmen verlängert werden.

Bearbeitungsvermerk LRA: ☐ Empfangsbestätigung ☐ Sachbericht

Datum:

Aktenzeichen:

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigelegt:

- ☐ Lebenslauf
- ☐ aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- ☐ ggf. Empfehlungsschreiben
- ☐ Sonstiges (bspw. Zeugnisse, Motivationsschreiben)
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Das Informationsblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten des Landratsamtes Schmalkalden-Meiningen (Stabsstelle Zentrale Steuerung - Kreisentwicklung) ist unter www.lra-sm.de einsehbar. Dieses wurde zur Kenntnis genommen. Ich stimme mit meiner Unterschrift der Verarbeitung für die notwendigen Zwecke im Rahmen des Förderverfahrens zu.

Mit seiner Unterschrift erkennt der / die Bewerber/in die Regelungen und Verpflichtungen der Richtlinie zur Gewährung eines Stipendiums für Medizinstudierende des Landkreises Schmalkalden-Meiningen in der zum Zeitpunkt der Bewerbung gültigen Fassung an.

Unterschrift des Bewerbers