

Anmeldung zur Qualifizierung

Hinweise:

Folgende Dokumente müssen Sie der Anmeldung als Kopie beilegen:

- Abschlusszeugnis
- Reisepass
- Lebenslauf (nur Adresse, Ausbildung, beruflicher Werdegang / auf Deutsch, Englisch oder Arabisch)

Falls vorhanden auch:

- Anerkanntes Fachsprachzeugnis C1 (FIA oder Deutsche Berufskammer)
- Eingangsbestätigung des Approbations- oder Anerkennungsantrags
- Deutscher Anerkennungsbescheid
- Bestätigung einer Kostenübernahme (Bildungsgutschein)

* Alle mit einem Sternchen markierten Felder sind Pflichtfelder.

Qualifizierung

Beruf *

- Ärztin/Arzt Zahnärztin/Zahnarzt

An welchem Ort möchten Sie teilnehmen? *

- Freiburg (Präsenz) online

Ab wann möchten Sie beginnen? *

Für welche Kurse möchten Sie sich anmelden? *

- Vorbereitungskurs Kenntnisprüfung Medizin (Vollzeit)
- Vorbereitungskurs Kenntnisprüfung Medizin (berufsbegleitend)
- Vorbereitungskurs Kenntnisprüfung Zahnmedizin (Vollzeit)
- Vorbereitungskurs Kenntnisprüfung Zahnmedizin (Teilzeit)
- Simulation Kenntnisprüfung Zahnmedizin – mündlicher/schriftlicher Teil
- Simulation Kenntnisprüfung Zahnmedizin – praktischer Teil

Persönliche Daten

Anrede: Herr Frau

Vorname/n (vollständig) *

Nachname/n (vollständig) *

Geburtsdatum *

Nationalität *

Meldeadresse (aktueller Wohnort)

Straße, Hausnummer *

Zusätzliche Adressinformation

Postleitzahl *

Ort *

Land *

Telefonnummer (mit Ländervorwahl) *

E-Mail-Adresse *

Berufsabschluss

In welchem Land haben Sie studiert? *

Fachsprachkenntnisse

Haben Sie eine anerkannte Fachsprachprüfung C1 bestanden? *

ja nein



Wenn Sie kein Fachsprachzeugnis vorweisen können müssen Sie an einem kostenlosen Einstufungstest teilnehmen.

Förderung

Haben Sie bereits eine Förderung beantragt? *

ja nein

Eine Förderung ist nur möglich, wenn Sie sich aus Deutschland anmelden.

Bei welcher Stelle wurde die Förderung beantragt oder soll beantragt werden? *

- Agentur für Arbeit
 Jobcenter

Haben Sie eine Zusage oder Ablehnung der Förderung erhalten? *

- Zusage
 Ablehnung
 noch keine Rückmeldung

Erklärung

- Ich bestätige die **Richtigkeit meiner Angaben** *
- Ich habe die **Datenschutzerklärung** der Freiburg International Academy Services GmbH zur Kenntnis genommen und stimme der Verarbeitung meiner Daten durch die Freiburg International Academy Services GmbH und die Freiburg International Academy gGmbH zu. *