



Prüfungsanmeldung zum Zertifikat Fach-Naturwissenschaftler/in
für Medizinische Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie
(„Medizinische/r Fachmikrobiologe/in“)

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Antrags-Datum: _____

A. Studium und Abschluss

a. **Studiengang:** _____ **Abschluss:** _____

b. **Studiengang:** _____ **Abschluss:** _____

B. Anrechenbare Zertifikate/Zeiten

Fachzertifikat „Fachvirologe“ der GfV (Anrechenbare Zeit: 12 Monate)

Fachzertifikat „Fachparasitologe“ der deutschen Gesellschaft für Parasitologie
(anrechenbare Zeit: 12 Monate)

Erregerorientierte diagnostische Tätigkeit in den Bereichen Weiterbildungszeit in
erregerorientierter diagnostischer Tätigkeit in den Bereichen Veterinärmedizin,
Krankenhaushygiene, Umwelthygiene, Umweltanalytik, Lebensmitteldiagnostik und
Agrarwissenschaften (detaillierte Auflistung der Tätigkeiten in einem separaten Zeugnis der
Ausbildungsstätte ist notwendig (anrechenbare Zeit: 6 Monate):

Zeit von bis:

Ausbildungsort und Ausbilder:

B. Ausbildungszeiten

Die Gesamtzeit der Ausbildung muss mindestens 48 Monate in Vollzeitbeschäftigung bei einer/m Fachärztin/Facharzt für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie mit Weiterbildungsermächtigung in diesem Fach betragen. Wenn die geforderte Mindestzeit in einem bestimmten Ausbildungsbereich nicht bescheinigt werden kann, geben Sie bitte die durchschnittliche jährliche Untersuchungszahl Ihrer Ausbildungsstätte für diesen Bereich an.

B1. Medizinisch-bakteriologische Diagnostik (Gesamtzeit 24 Monate oder mindestens 5000 Fälle)

- a. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____
- . Ausbilder: _____
- b. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____
- . Ausbilder: _____
- c. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____
- . Ausbilder: _____

B2. Medizinisch-mykologische Diagnostik (3 Monate oder mindestens 500 Fälle)

- a. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____
- . Ausbilder: _____

B3. Medizinisch-parasitologische Diagnostik (3 Monate oder mindestens 500 Fälle)

- a. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____
- . Ausbilder: _____

B4. Infektionsserologische Diagnostik (6 Monate oder mindestens 2000 Fälle)

- a. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____
- . Ausbilder: _____
- b. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____
- . Ausbilder: _____

B5. Molekularbiologische Erreger-Diagnostik und –Typisierung (12 Monate oder mindestens 2000 Fälle)

- a. Zeitraum von bis: _____
- . Ausbildungsstätte: _____



- . Ausbilder: _____
b. Zeitraum von bis: _____
. Ausbildungsstätte _____
. Ausbilder: _____

Folgende Unterlagen liegen dem Antrag bei:

- Beruflicher Lebenslauf
- Zeugnisse der angegebenen weiterbildungsermächtigten Fachärztinnen/Fachärzte über die Ausbildungsinhalte und Zeiten mit Angaben zu eventuellen Teilzeitbeschäftigungsphasen
- Nachweise der Weiterbildungsermächtigung der die Weiterbildung leitenden Fachärztinnen/Fachärzte für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie

Ich bin Mitglied der/des

- DGHM BÄMI

und werde den Betrag von € 300 (Nicht-Mitglieder) bzw. € 150 (DGHM und/oder BÄMI Mitglied) auf das bei Zulassung angegebene Konto überweisen.

Hiermit bestätige ich die Wahrheitsmäßigkeit der oben gemachten Angaben und melde mich verbindlich zur Prüfung für den Erhalt des Zertifikats „Fach-Naturwissenschaftler für Medizinische Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie („Medizinischer Fachmikrobiologe“) an.

Datum: _____ Unterschrift: _____