

Einrichtung:

Leiter:

Weiterbilder:

Ermächtigung:*

E-Mail:

Bitte senden Sie den Fragebogen an:

Geschäftsstelle der DGKL

Friesdorferstr. 153

53175 Bonn

per **Fax:** 0228 92 68 95 27

Fragebogen zur Erfassung von Weiterbildungsassistenten, Fachärzten für Laboratoriumsmedizin und Klinischen Chemikern

1. Bitte nennen Sie uns die in Ihrer Abteilung tätigen Fachärzte für Laboratoriumsmedizin:

Titel	Name	Vorname	Habilitation ja / nein	Jahr der Habilitation	Oberarzt ja / nein	Klinischer Chemiker ja / nein

* Beispiel Ermächtigung: *Laboratoriumsmedizin – 3 Jahre, Klinische Chemie – 5 Jahre*

2. Bitte nennen Sie uns die in Ihrer Abteilung tätigen Assistenten, die sich in der Weiterbildung zum Facharzt für Laboratoriumsmedizin befinden:

Titel	Name	Vorname	Voraussichtliches Ende der Weiterbildung (Monat / Jahr)	Gleichzeitige Weiterbildung zum Klinischen Chemiker ja / nein	Habilitation angestrebt ja / nein

3. Bitte nennen Sie uns die in Ihrer Abteilung tätigen naturwissenschaftlichen Klinischen Chemiker:

Titel	Name	Vorname	Habilitation ja /nein	Jahr der Habilitation

4. Bitte nennen Sie uns die in Ihrer Abteilung tätigen Naturwissenschaftler, die sich in der Weiterbildung zum Klinischen Chemiker befinden:

Titel	Name	Vorname	Habilitation ja /nein	Jahr der Habilitation

5. Bitte nennen Sie uns die in Ihrer Abteilung tätigen Naturwissenschaftler, die keine Weiterbildung zum Klinischen Chemiker haben:

Titel	Name	Vorname	Habilitation ja /nein	Jahr der Habilitation