



Bewilligungsgesuch für Assistenz von Medizinalpersonen

- ☐ Ärztin/Arzt
☐ Zahnärztin/Zahnarzt
☐ Chiropraktorin/Chiropraktor

1. Personalien

Vorname	Familienname
(Doktor)-Titel	Früherer/lediger Name
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Privatadresse: Strasse	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

Für ausländische Staatsangehörige ist zu beachten, dass allfällige Arbeits-/Aufenthaltsbewilligungen bei den zuständigen Behörden einzuholen sind. Kontakt: [Einreise & Aufenthalt](#), Amt für Migration, E-Mail: info.afm@zg.ch

2. Angaben zur bisherigen beruflichen Tätigkeit

Sind aufgrund Ihrer bisherigen beruflichen Tätigkeiten aufsichtsrechtliche oder strafrechtliche Verfahren hängig, wurde Ihnen die Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton bzw. in einem anderen Staat jemals verweigert oder entzogen, wurde Ihnen in einem anderen Kanton bzw. in einem anderen Staat ein Berufsverbot auferlegt (auch, falls nur vorübergehend)?

- ☐ nein ☐ ja (ausführliche Dokumentation einreichen)

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben bestätigt:

Ort und Datum

Unterschrift Assistentin/Assistent

Unterschrift Bewilligungsinhaber/in

- ☐ Lebenslauf
- ☐ Urkunde Dokortitel (sofern vorhanden)
- ☐ Privatauszug aus dem Zentralstrafregister (nicht älter als drei Monate) www.strafregister.admin.ch
- ☐ Arbeitszeugnisse (der letzten drei Jahre)
- ☐ Lesbare Fotokopie mit erkennbarem Foto eines amtlichen Ausweises (Pass, ID, Führerschein)