KANTONSSPITAL WINTERTHUR
HRM und Pflege, Brauerstrasse 15, Postfach 834, CH-8401 Winterthur, Tel. 052 266 21 21, Fax 052 266 20 43, www.ksw.ch

Erfassung bisherige Tätigkeit als Oberarzt bei Stellenantritt

Name: _____ Vorname: _____

Anstellung gültig ab: _____ Anstellung gültig bis: _____

Datum Arztdiplom/Staatsdiplom: _____ Datum Dissertation: _____

Ist BG: _____ DID: _____

FMH-Titel: _____ Schwerpunkt [1]: _____

Fähigkeitsausweis[1]: _____

Ärztliche Tätigkeit

von	bis	Monate	BG [2]	Mittel [3]	Wo/Disziplin	FJ
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
				0,0		☐
		0,0		0,0		

Total anzurechnende Monate ☐

Datum: _____ Mitarbeiter/-in: _____

Datum: _____ Vorgesetzte/-r: _____

[1] Es werden nur die Schwerpunkte/Fähigkeitsausweise angerechnet, welche für die Anstellung benötigt werden (siehe Tabelle FMH-Titel/Schwerpunkte/Fähigkeitsausweise). FMH-Titel/Schwerpunkte/Fähigkeitsausweise müssen dem Formular beigelegt werden.
[2] Beschäftigungsgrad
[3] Monate multipliziert mit Beschäftigungsgrad