

Bewilligungsgesuch für „Beschränkte Berufsausübungs- und Detailhandelsbewilligung“ (Beschränkte BAB/DHB)

Personalien der Gesuchstellerin, des Gesuchstellers

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Zivilstand	
Bürgerort		Kanton/Land	
Geburtsort		Kanton/Land	
Wohnadresse		Hausnr.	
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
Mobile		E-Mail	

Angaben zur Qualifikation

Diplom	☐ Eidgenössisch	Datum		Ort	
	☐ Ausland	Datum		Ort / Land	
			☐ Anerkennung BAG	Datum:	
Doktorat	☐ ja ☐ nein	Datum		Universität / Land	
Weitere Titel Weiterbildungsnachweise: anerkannte Fachtierarzttitle, Fähigkeitsausweise, Fertigungszeugnisse	☐ ja ☐ nein				

Erforderliche Beilagen (bitte vollständig einreichen, **Fettgedruckt = zwingend!**)

☐ Kopie eidg. Diplom/Fähigkeitsausweis	☐ Kopie Doktordiplom
☐ Lebenslauf inkl. beruflichem Werdegang	☐ Kopie Fachtierarztdiplom
☐ Certificate of Good Standing	☐ Ausländisches Diplom: Anerkennung durch Medizinalberufekommission (BAG)

Unterschrift

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben:

Namen		Vornamen	
Ort, Datum:		Unterschrift:	

Weitere Hinweise und Angaben

--

Wir werden Ihre vollständigen Unterlagen sorgfältig prüfen