

Antrag auf Ernennung zur Instruktor:in

für das „Praktikum bei einem Tierarzt“ gemäß Studienplan Diplomstudium Veterinärmedizin an der Veterinärmedizinischen Universität Wien

Bitte für bessere Lesbarkeit digital ausfüllen. Klicken Sie auf die grau unterlegten Felder.

Persönliche Daten

Familienname, Vorname, akad. Grad und Titel		Geburtsdatum:
Wohnadresse Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	Land:
Telefon:		
E-Mail:		

Angaben zur Praxis/Klinik

Name der Praxis / Klinik:		
Adresse Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	Land:
Telefon:		
E-Mail:		

Fachliche Angaben

<p>Fachtierärztin/Fachtierarzt für: Fach</p> <p>Diplomate für:</p> <p>Zuordnung zu:</p> <p><input type="checkbox"/> Conservation Medicine</p> <p><input type="checkbox"/> Fischmedizin</p> <p><input type="checkbox"/> Geflügelmedizin</p> <p><input type="checkbox"/> Kleintiermedizin</p> <p><input type="checkbox"/> Lebensmittelwissenschaften und öffentliches Veterinär- und Gesundheitswesen</p> <p><input type="checkbox"/> Pferdemedizin</p> <p><input type="checkbox"/> Reproduktionsmedizin/Reproduktionsbiotechnologie</p> <p><input type="checkbox"/> Schweinemedizin</p> <p><input type="checkbox"/> Wiederkäuermedizin</p>
--

Praxisausübung seit:

Zahl der tätigen Tierärzt:innen (mit Angabe des Beschäftigungsausmaßes) bzw. fixe Kooperationen:

Angaben zum Tätigkeitsbereich:

(letzte fünf Jahre inkl. Angaben zu den behandelten Spezies, Zahl an Patienten/Woche, verwendete Methoden und Praxisausstattung)

Angaben zum Tätigkeitsbereich und Patientenzahl:

Fortbildungen (letzte drei Jahre): bitte Bestätigungen mitsenden (siehe unten)

Gehaltene Fachvorträge:

Bezug von veterinärmedizinischen Fachjournalen:

Eigene Publikation von Fachartikeln:

Welche Fähigkeiten und Fertigkeiten sollen im Rahmen der Praktika vermittelt werden: (Kurze Beschreibung, welche für die klinische Ausbildung wesentlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten im Rahmen der angebotenen Praktika vermittelt werden)

Ich erkläre, dass ich in den letzten fünf Jahren nicht disziplinarrechtlich belangt worden bin und kein derartiges Verfahren gegen mich anhängig ist.

Weiters bestätige ich, dass eine tierärztliche Hausapotheke geführt wird und Praktikant:innen im Ausmaß einer Vollzeitbeschäftigung im Betrieb tätig sind.

Ich stimme den, in den Richtlinien zur Bestellung von Instruktor:innen formulierten Inhalten zu, im speziellen:

- pro Jahr Praktikant:innen über einen Zeitraum von mindestens 10 Wochen (Durchrechnungszeitraum 3 Jahre, d.h. mind. 30 Wochen in 3 Jahren; Vollzeitbeschäftigung) zu betreuen.
- den Nachweis von Teilnahmen an Fortbildungsveranstaltungen, die Abhaltung von allfälligen Fachvorträgen und die Publikation von fachlich relevanten Artikeln an das Vizerektorat Lehre zu melden.
- etwaige Änderungen bezüglich der Anforderungen oder die Absicht, nicht mehr als Instruktor:in tätig zu sein, umgehend der Vizerektorin/dem Vizerektor für Lehre der Vetmeduni Vienna bekannt zu geben.
- Wenn ich nach Ablauf der auf drei Jahre befristeten Bestellung eine Verlängerung wünsche, werde ich dies mindestens drei Monate vor Ablauf der Frist dem Vizerektorat Lehre mitteilen.

Ich bestätige, sämtliche Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Ich lege die für die einzelnen Bereiche erforderlichen spezifischen Nachweise diesem Antrag bei.

Die Veterinärmedizinische Universität Wien ist der europäischen DSGVO verpflichtet. Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Instruktor:innenantrag erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre personenbezogenen Daten speichern sowie Name und Kontaktdaten (E-Mail Adresse und Telefonnummer der Praxis) in der Instruktor:innenliste auf der Homepage der Universität veröffentlichen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel Antragsteller:in

Im Falle einer Beschäftigung als nicht-selbständige/r Tierärztin/Tierarzt:

Die Geschäftsleitung bestätigt, dass eine tierärztliche Hausapotheke geführt wird und Praktikant:innen im Ausmaß einer Vollzeitbeschäftigung im Betrieb tätig sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Geschäftsführung

Beilage: Fortbildungsnachweise der letzten 3 Jahre (diese können auch als Screenshot vom Fortbildungskonto der Tierärztekammer gesendet werden – es muss der Name ersichtlich sein), Lebenslauf

Die Unterlagen können gerne auch per E-Mail an instruktor_in@vetmeduni.ac.at geschickt werden.

Name Antragsteller:in:

Stellungnahme durch zuständige/n Fachvertreter:in:

Fachvertreter:in:		
Befürwortung:	Ja	Nein
Datum	Unterschrift	

Stellungnahme durch die Österreichische Tierärztekammer:

Befürwortung:		
	Ja	Nein
Datum	Unterschrift	

Bestellung durch Vizerektor:in für Lehre:

Befürwortung:		
	Ja	Nein
Datum	Unterschrift	