

Art der Berufsausübung

Bitte wählen Sie für den Eintrag „Art der Berufsausübung“ in Wahlvorschlag und Zustimmungserklärung eine der folgenden Möglichkeiten aus:

Ambulant

- Niedergelassen in Praxis
- Angestellt in Praxis oder MVZ

Stationär

- Ärztliche Direktorin/Ärztlicher Direktor
- Leitende Ärztin/Leitender Arzt
- Kommissarisch Leitende Ärztin/
Kommissarisch Leitender Arzt
- Oberärztin/Oberarzt
- Assistenzärztin/Assistenzarzt
- Medizin-Controllerin/Medizin-Controller
- Gastärztin/Gastarzt
- Sonstige Tätigkeit im Krankenhaus

Behörden

- Beamtin/Beamter
- Angestellte/Angestellter
- Sanitätsoffizierin/Sanitätsoffizier
- Sonstige Tätigkeit in Behörden

Sonstige ärztliche Tätigkeit

- Praxisvertreterin/Praxisvertreter
- Gutachterin/Gutachter
- Medizinjournalistin/Medizinjournalist
- Notärztin/Notarzt
- Angestellte/Angestellter Pharmazie
- Angestellte/Angestellter Arbeitsmedizin

Ohne ärztliche Tätigkeit

- Ruhestand
- Haushalt
- Berufsfremd
- Ohne ärztliche Tätigkeit (arbeitslos)
- Elternzeit
- Berufsunfähig
- Passive Altersteilzeit
- Sonstiger Grund