



Medizinische Dienste

► Bewilligungen und Support

Sabrina Stachl
Gerbergasse 13
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 44 95
Fax: +41 61 267 95 29
E-Mail: sabrina.stachl@bs.ch
www.medizinischedienste.bs.ch

Meldung über die Einstellung einer Stellvertreterin/eines Stellvertreters gemäss Bewilligungsverordnung § 28 und § 29 Abs. 2, 3 und 5 als Laborleiterin/Laborleiter im Kanton Basel-Stadt

Die Gebühr beträgt CHF 100.00

Aktive Bewilligung(en) eines od. mehrerer anderer Kantone

Kanton/e

Daten zum Labor

Fachliche Leitung
(Name der verantwortl. Pers.)

Name des Labors

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

Website

Verbindliches Datum zur Tätigkeitsaufnahme per

Die Beschäftigung als Stellvertreterin/ Stellvertreter erfolgt:

sporadisch, nach Bedarf, halbtags/tageweise

befristet, für die Zeit von:

bis

unbefristet, Arbeitszeit:

Stunden pro Woche

Personalien der Stellvertretung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Staatsangehörigkeit

Bürgerort/Kanton
(bei Ausländern: Geburtsort/-land)

Geburtsname

Zivilstand

Private Adresse der Stellvertretung

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Land

Telefon

Mobil

Mailadresse

Diplom bzw. Fähigkeitsausweis

ausgestellt durch

Ort

Land

Ausstellungsdatum

Eidgenössische oder kantonale Anerkennung

ausgestellt durch

Ort

Land

Ausstellungsdatum

Nachweis vorhandener weiterer Titel

ja nein

Bezeichnung

ausgestellt durch

Ort

Land

Ausstellungsdatum

Hinweis

Die Gesuchstellerin/Der Gesuchsteller und/oder die fachliche Leitung bzw. die Stellvertretung der fachlichen Leitung erkundigt sich beim **Eidgenössischen Departement des Innern EDI, Bundesamt für Gesundheit BAG, Schwarzenburgstrasse 157, 3003 Bern, (www.bag.admin.ch, info@bag.admin.ch)** und bei der **Swissmedic, (www.swissmedic.ch, anfragen@swissmedic.ch)** über allfällig notwendige Weiterbildungen bzw. Anerkennungen.

bestätigt gelesen zu haben

ja nein

Die/der Unterzeichnende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift und Stempel der fachlichen Leitung

Ort und Datum

Unterschrift Stellvertretung

Beilagen zur Meldung über die Einstellung einer Stellvertreterin/eines Stellvertreters gemäss Bewilligungsverordnung § 28 und § 29 Abs. 2, 3 und 5 als Laborleiterin/Laborleiter im Kanton Basel-Stadt

Name

Vorname

Diplom bzw. Fähigkeitsausweis	Kopie**
eidgenössische oder kantonale Anerkennung	Kopie**
FAMH-Weiterbildungstitel	Kopie**
Arbeitszeugnisse	Kopie**
Promotionsurkunde, Dokortitel (falls vorhanden)	Kopie**
weitere akademische Titel, z.B. Professur (falls vorhanden)	Kopie**
Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Schweizerisches Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen, Bundesrain 20, 3003 Bern; online unter www.bj.admin.ch)	Original, nicht älter als 6 Monate
bei Zuzug aus dem Ausland benötigen wir zusätzlich das Führungszeugnis vom Herkunftsland (nur wenn noch keine 10 Jahre in der Schweiz wohnhaft)	Original, nicht älter als 6 Monate

Weitere Beilagen

Berufsausübungsbewilligung(en) eines od. mehrerer anderer Kantone/Staaten	Kopie**
Bei früherer selbstständigen Tätigkeit in einem od. mehreren anderen Kanton(en)/Staat(en)	Original, oder amtlich beglaubigte Kopie
Unbedenklichkeitserklärung (Certificate of Good Standing) der zuständigen Gesundheitsbehörde	Original
Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung/Grenzgängerbestätigung	Kopie**

Auf Verlangen einzureichen

Ausweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch	Kopie***
Arztzeugnis über den Gesundheitszustand	

* Bei ausländischen, nicht in Deutsch abgefassten Dokumenten ist zusätzlich eine amtlich beglaubigte Übersetzung in deutscher Sprache nötig.

** Auf Verlangen ist eine amtlich beglaubigte Kopie vorzulegen

*** Falls Muttersprache nicht Deutsch ist