

Vorlage zur Verfassung einer Kooperationsvereinbarung

Im Falle des eingeschränkten Anerkennungsausmaßes einer Ausbildungsstätte hinsichtlich eines die Dauer von neun Monaten umfassenden Moduls der Sonderfach-Schwerpunktausbildung ist durch Kooperation mit einer anderen anerkannten Ausbildungsstätte oder Lehrambulatorium oder bewilligten Lehrpraxis oder Lehrgruppenpraxis zu gewährleisten, dass die erforderlichen Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in diesem Modul der Sonderfach-Schwerpunktausbildung zur Gänze vermittelt werden können (§ 18 Abs 5 Ärztinnen-/Ärzte-Ausbildungsordnung 2015).

Nachstehend finden Sie ein Muster für eine gegebenenfalls abzuschließende Kooperationsvereinbarung:

<p style="text-align: center;">Kooperationsvereinbarung geschlossen zwischen</p> <p style="text-align: center;">..... (Antragsteller/in)</p> <p style="text-align: center;">und</p> <p style="text-align: center;">.....(Kooperationspartner)</p> <p>zur Anerkennung des Moduls</p> <p>im Rahmen der Sonderfach-Schwerpunktausbildung im Fach</p> <p>Folgende Ausbildungsinhalte des Moduls</p> <p>1....</p> <p>2...</p> <p>3....</p> <p>werden durch Kooperation mit (Abteilung/Institut des Kooperationspartners) im Ausmaß vonMonaten vermittelt.</p> <p>Es ist zu gewährleisten, dass während der Vermittlung der beantragten Ausbildungsinhalte (siehe oben) an der festgesetzten Ausbildungsstelle des Kooperationspartners nicht zwei Ärztinnen/Ärzte gleichzeitig ausgebildet werden.</p> <p>Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen (Antragsteller/in)</p> <p>Unterschrift des Kooperationspartners (Rechtsträgers).....</p> <p>Unterschrift des Kooperationspartners (Ausbildungsverantwortlicher).....</p> <p>Datum</p>
--