

**Selbstdeklaration Berufsausübungsbewilligung universitäre Medizinalberufe & nichtuniversitäre Medizinalberufe (Gesundheitsberufe)**

Gemäss § 2 Abs. 2 der Verordnung des Regierungsrates über Berufe und Einrichtungen des Gesundheitswesens vom 25. August 2015 (RRV; RB 811.121).

**Selbstdeklaration „gesundheitliche Störungen“**

Bestätigung, dass die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller nicht unter gesundheitlichen Störungen, insbesondere ansteckenden Krankheiten oder kognitiven Defiziten leidet, welche die Berufsausübung beeinträchtigen:

Vorname/Name: .....

Ort/Datum: ..... Geburtsdatum: .....

Unterschrift: .....

**Selbstdeklaration „Strafverfahren“**

Bestätigung, dass zum Zeitpunkt der Gesuchseingabe keine Strafverfahren gegen die Gesuchstellerin/den Gesuchsteller hängig sind:

Vorname/Name: .....

Ort/Datum: ..... Geburtsdatum: .....

Unterschrift: .....

Die Selbstdeklaration ist vollständig ausgefüllt mit den notwendigen Unterlagen einzureichen an:

Amt für Gesundheit  
Promenadenstrasse 16  
8510 Frauenfeld