

Amt für Gesundheit, 8510 Frauenfeld

Amt für Gesundheit
Zentrale Dienste und Prozesse
Promenadenstrasse 16
8510 Frauenfeld

Meldeformular für Mutationen bei Ärztinnen und Ärzten in den Spitälern

Sehr geehrte Damen und Herren

Bitte beachten Sie, dass eine Änderung des Arbeitspensums oder der Funktion, ein Wechsel innerhalb des Spitals oder die Aufgabe der Tätigkeit dem Amt für Gesundheit unverzüglich und unaufgefordert zu melden ist. Bei allen Ärztinnen und Ärzten ersetzt dieses Formular zukünftig das Ausstellen einer neuen Berufsausübungsbewilligung. Bitte füllen Sie es digital aus und senden es per Post oder Mail an das Amt für Gesundheit. Besten Dank.

Name:

Vorname:

Akademischer Titel:

Geburtsdatum:

Bewilligung ausgestellt am:

Bewilligung läuft aus am:

Alter Arbeitsort

Neuer Arbeitsort:

Neuer Beschäftigungsgrad:

Alter Beschäftigungsgrad:

Alte Funktion:

Neue Funktion:

Ort, Datum

Unterschrift