

An die
Bezirkshauptmannschaft Lienz
Referat 3
Dolomitenstraße 3
9900 LIENZ

Antrag

gemäß § 5 des Gesetzes über die Regelung der gehobenen medizinisch-technischen
Dienste (MTD-Gesetz), BGBl. Nr. 460/1992, zuletzt geändert durch BGBl. 1 Nr. 7/2004,
auf Ausstellung eines Berufsausweises

Antragsteller:

Berufsbezeichnung *:

Vor- und Zuname:

Geburtsname:

Geburtsdatum, -ort:

Staatszugehörigkeit:

Adresse (Hauptwohnsitz):

Telefon Nr.

* „Diplomierte(r) Physiotherapeut(in)“ oder „Diplomierte(r) medizinisch-technische(r) Analytiker(in)“ oder
„Diplomierte(r) radiologisch-technische(r) Assistent(in)“ oder „Diplomierte(r) Diätassistent(in) und
ernährungsmedizinische(r) Berater(in)“ oder „Diplomierte(r) Ergotherapeut(in)“ oder „Diplomierte(r)
Logopäde(in)“ oder „Diplomierte(r) Orthoptist(in)“

Zusatzbezeichnung auf Grund von Sonderausbildungen:

.....

Erforderliche Unterlagen:

- Diplomurkunde im Original und in einer Abschrift
oder
- Nostrifikationsbescheid bzw. Bestätigung über die Zulassung zur Berufsausübung (bei Ausbildung außerhalb von Österreich)

- Nachweis zur Führung von Zusatzbezeichnungen (gegebenenfalls)

- ärztliches Zeugnis über die körperliche und geistige Eignung (nicht älter als 3 Monate!)

- Strafregisterbescheinigung oder bei EWR-Staatsangehörigen ein gleichwertiger Nachweis des Heimat- oder Herkunftsstaates (nicht älter als drei Monate!)

- Staatsbürgerschaftsnachweis oder gültiger Reisepass bzw. Personalausweis in Ablichtung

- Heiratsurkunde (bei Namensänderung)

- Nachweis der für die Berufsausübung erforderlichen Kenntnisse der deutschen Sprache (bei Staatsangehörigen ohne deutsche Muttersprache)

- 2 Fotos

- sonstige Beilagen

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)