

Checkliste für Bewerber der Amtsarztquote in Sachsen-Anhalt

Um am Auswahlverfahren zur Amtsarztquote Sachsen-Anhalt für das Wintersemester 2023/2024 teilzunehmen, ist die Bewerbung **bis zum 31. März 2023** einzureichen. Die Bewerbung ist vollständig und fristgerecht eingegangen, wenn sie **sowohl online als auch schriftlich** bei der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt vorliegt. Für die schriftliche Bewerbung zählt der Poststempel. Das Online-Bewerbungsportal ist nur bis zum 31. März 2023, 24:00 Uhr geöffnet.

Später eingehende Bewerbungen können nicht berücksichtigt werden und fehlende Unterlagen werden nicht nachgefordert.

➤ Online-Bewerbung

- Die Online-Bewerbung erfolgt unter [www.amtsarztquote-sachsen-anhalt.de/Jetzt bewerben!](http://www.amtsarztquote-sachsen-anhalt.de/Jetzt_bewerben!) (online-Formular ausfüllen und absenden)
- **Wichtig:** Sie müssen sich vorher bei der Stiftung für Hochschulzulassung registrieren. Dort erhalten Sie eine Bewerber-ID. Die Bewerber-ID muss zwingend bei der Bewerbung über die Landarztquote angegeben werden! Die Registrierung bei der Stiftung für Hochschulzulassung (SfH) erfolgt unter www.hochschulstart.de

➤ Schriftliche Bewerbung

- Ausgefüllt und unterschrieben: Bewerbungsformular und Verpflichtungserklärung
 - Die Formulare finden Sie unter www.amtsarztquote-sachsen-anhalt.de
→ Informationen → Hinweise zur Bewerbung
- Auf dem Bewerbungsformular ist Ihre **Bewerber-ID** (vergeben von der SfH) anzugeben.
- Unterschreiben Sie die Dokumente unbedingt **handschriftlich** (keine elektronische Unterschrift). Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.
- **Erforderliche Nachweise:**
- zwingend: Abiturzeugnis/Hochschulzugangsberechtigung in beglaubigter Kopie
- ggf. Abschlusszeugnis der Berufsausbildung bzw. Nachweis über den Stand der Ausbildung mit genauer Angabe des Zeitraums (Beginn und voraussichtliches Ende der Ausbildung) in beglaubigter Kopie, die Einreichung des Ausbildungs-/Arbeitsvertrages ist nicht ausreichend!
- ggf. Nachweise zu Art und Dauer der Berufstätigkeit und/oder praktischen Tätigkeit in Arztpraxis, MVZ oder Krankenhaus von insgesamt mindestens 6 Monaten Dauer in Form eines Arbeitszeugnisses, Tätigkeitsnachweises oder Praktikumszeugnisses/-nachweises, aus denen der genaue Zeitraum der Tätigkeit hervorgeht in beglaubigter Kopie
- ggf. Antrag und Nachweise zu einem Nachteilsausgleich

Schicken Sie keine Originale Ihrer Zeugnisse o.ä., sondern beglaubigte Kopien. Eine Rücksendung der Unterlagen erfolgt nicht.

Die schriftliche Bewerbung mit allen erforderlichen Nachweisen senden Sie bitte bis zum 31.03.2023 an folgende Adresse:

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen-Anhalt
Bewerbung Amtsarztquote
Doctor-Eisenbart-Ring 2
39120 Magdeburg

Nach Eingang Ihrer schriftlichen Bewerbung erhalten Sie eine Eingangsbestätigung per E-Mail.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die KVSA
per Mail unter amtsarztquote@kvs.de oder telefonisch unter 0391 627-7413 bzw. 627-6413.