VERAH

Institut für Hausärztliche Fortbildung

VERAH - Checkliste

Name

Nachname

Prüfungsort

Prüfungsdatum

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Straße

PLZ/ Ort

Prüfen Sie anhand dieser Checkliste Ihre Prüfungsunterlagen auf Vollständigkeit und reichen uns diese mit ein.
Bitte achten Sie darauf, bei den aufgeführten **Bescheinigungen nur die Kopien** zusenden.
Die versehentlich versendeten Originale werden nicht zurückgesendet!

- ☐ Hausarbeit in 3 -facher Ausfertigung (bitte nicht heften, ohne Mappe, lediglich Büroklammer verwenden
  Angaben zur Hausarbeit (welche Module verwendet wurden) **bitte ankreuzen**)

  BM ☐ CM ☐ NM ☐ PVM ☐
  TM ☐ WM ☐ GM ☐ PXM ☐
- ☐ Checkliste
- ☐ Eidesstattliche Versicherung
- ☐ 9 x Teilnahmebescheinigungen
- ☐ 8 x Kompetenzbescheinigungen Vorder- und Rückseite (VERAH Ordner)
- ☐ Praktikumsbescheinigung
- ☐ Beschäftigungsnachweis
- ☐ Helferinnenbrief

Alle o.a. Dokumente finden Sie auch unter www.verah.de

ANGABE IHRER PERSÖNLICHEN DATEN / EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, soweit sie für eine sachgerechte Prüfungsverwaltung erforderlich sind, beim Institut für Hausärztliche Fortbildung (IHF) e.V.
im Verfahren der automatischen Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden. Hiermit erkläre ich mich außerdem damit einverstanden, dass meine Unterlagen an das für mich zuständige Prüfgremium weitergeleitet werden. Tragen Sie bitte Ihre persönlichen Daten ein und teilen uns eventuelle Korrekturen mit. Anhand dieser Angaben werden Ihre Urkunde sowie das Prüfungszeugnis ausgestellt. Für Korrekturen **nach** Ausstellung der Urkunden, müssen wir Ihnen einen Verwaltungsaufwand in Höhe von 12,00 € berechnen.

(Unterschrift, Datum, Ort) Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben