



## Medizinische Dienste

### ► Bewilligungen und Recht

#### Bewilligungen

Malzgasse 30

CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26

E-Mail: [bewilligungen-bs@hin.ch](mailto:bewilligungen-bs@hin.ch)

[www.bs.ch/md](http://www.bs.ch/md)

# Meldung über die Einstellung einer Stellvertreterin/eines Stellvertreters gemäss Bewilligungsverordnung § 28 und § 29 Abs. 2, 3 und 5 als Laborleiterin/Laborleiter

## Aktive Bewilligung(en) eines od. mehrerer anderer Kantone

Kanton/e

---

### Daten zum Labor

Fachliche Leitung  
(Name der verantwortl. Pers.)

Name des Labors

Strasse Nr.

Postleitzahl Ort

Telefon Mobil

Mailadresse Website

Verbindliches Datum zur Tätigkeitsaufnahme per

---

### Die Beschäftigung als Stellvertreterin / Stellvertreter erfolgt:

sporadisch, nach Bedarf, halbtags/tageweise

---

befristet, für die Zeit von: bis

---

unbefristet, Arbeitszeit: Stunden pro Woche

---

**Personalien der Stellvertretung**

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Staatsangehörigkeit

Bürgerort/Kanton  
(bei Ausländern: Geburtsort/-land)

Geburtsname

Zivilstand

**Private Adresse der Stellvertretung**

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Land

Telefon

Mobil

Mailadresse

**Diplom bzw. Fähigkeitsausweis**

ausgestellt durch

Ort

Land

Ausstellungsdatum

**Eidgenössische oder kantonale Anerkennung**

ausgestellt durch

Ort

Land

Ausstellungsdatum

**Nachweis vorhandener weiterer Titel**

ja nein

Bezeichnung

ausgestellt durch

Ort

Land

Ausstellungsdatum

## Hinweis

Die Gesuchstellerin/Der Gesuchsteller und/oder die fachliche Leitung bzw. die Stellvertretung der fachlichen Leitung erkundigt sich beim **Eidgenössischen Departement des Innern EDI, Bundesamt für Gesundheit BAG, Schwarzenburgstrasse 157, 3003 Bern, (www.bag.admin.ch, info@bag.admin.ch)** und bei der **Swissmedic, (www.swissmedic.ch, anfragen@swissmedic.ch)** über allfällig notwendige Weiterbildungen bzw. Anerkennungen.

bestätigt gelesen zu haben ja      nein

Die/der Unterzeichnende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

### Ort und Datum

### Unterschrift und Stempel der fachlichen Leitung

## Ort und Datum

## Unterschrift Stellvertretung

## **Beilagen zur Meldung über die Einstellung einer Stellvertreterin/eines Stellvertreters gemäss Bewilligungsverordnung § 28 und § 29 Abs. 2, 3 und 5 als Laborleiterin/Laborleiter im Kanton Basel-Stadt**

Name Vorname

## Diplom bzw. Fähigkeitsausweis

Kopie\*\*

## **eidgenössische oder kantonale Anerkennung**

Kopje\*\*

FAMH-Weiterbildungstitel

Kopie\*\*

## Arbeitszeugnisse

Kopie\*\*

### Promotionsurkunde, Doktortitel (falls vorhanden)

Kopie\*\*

weitere akademische Titel, z.B. Professur (falls vorhanden)

Kopie\*\*

Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Schweizerisches Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen, Bundesstrasse 20, 3003 Bern; online unter [www.bj.admin.ch](http://www.bj.admin.ch))

Original,  
nicht älter  
als 6 Monate

bei Zuzug aus dem Ausland benötigen wir zusätzlich das  
Führungszeugnis vom Herkunftsland  
**(nur wenn noch keine 10 Jahre in der Schweiz wohnhaft)**

Original,  
nicht älter  
als 6 Monate

### Weitere Beilagen

Berufsausübungsbewilligung(en) eines od. mehrerer anderer Kantone/Staaten	Kopie**
Bei früherer selbstständigen Tätigkeit in einem od. mehreren anderen Kanton(en)/Staat(en)	Original, oder amtlich beglaubigte Kopie
Unbedenklichkeitserklärung (Certificate of Good Standing) der zuständigen Gesundheitsbehörde	Original
Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung/Grenzgängerbestätigung	Kopie**

### Auf Verlangen einzureichen

Ausweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch	Kopie***
Arztzeugnis über den Gesundheitszustand	
* Bei ausländischen, nicht in Deutsch abgefassten Dokumenten ist zusätzlich eine amtlich beglaubigte Übersetzung in deutscher Sprache nötig.	
** Auf Verlangen ist eine amtlich beglaubigte Kopie vorzulegen	
*** Falls Muttersprache nicht Deutsch ist	