

Bayerische Landesärztekammer
Abteilung MedAss/Ausbildung
Mühlbaurstr. 16
81677 München

Exemplar BLÄK

Zusatzvereinbarung zur Teilzeitausbildung (§ 7a Abs. 1 S. 1 Berufsbildungsgesetz)

zwischen dem Ausbildungsbetrieb

und der/dem Auszubildenden

_____, geb. am _____

wird ab _____ ein Teilzeit-Ausbildungsverhältnis vereinbart.

Ergänzend zum Ausbildungsvertrag vom _____ vereinbaren die Parteien wie folgt:

Die regelmäßige wöchentliche Ausbildungszeit beträgt:

- 20 Std / Woche (Verlängerung mind. 18 Monate)
- 25 Std / Woche (Verlängerung mind. 12 Monate)
- 30 Std / Woche (Verlängerung mind. 9 Monate)
- 35 Std / Woche (Verlängerung mind. 4 Monate)

Diese Anlage ist dem bestehenden Ausbildungsvertrag als Zusatzvereinbarung hinzuzufügen.

Ort, Datum

Stempel des Ausbildungsbetriebes & Unterschrift(en) der/des Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Bitte senden Sie die Zusatzvereinbarung in dreifacher Form und Original unterschrieben an die Bayerische Landesärztekammer, Abteilung MedAss/Ausbildung, Mühlbaurstraße 16, 81677 München

Bayerische Landesärztekammer
Abteilung MedAss/Ausbildung
Mühlbaaurstr. 16
81677 München

Exemplar Auszubildende/r

Zusatzvereinbarung zur Teilzeitausbildung (§ 7a Abs. 1 S. 1 Berufsbildungsgesetz)

zwischen dem Ausbildungsbetrieb

und der/dem Auszubildenden

_____, geb. am _____

wird ab _____ ein Teilzeit-Ausbildungsverhältnis vereinbart.

Ergänzend zum Ausbildungsvertrag vom _____ vereinbaren die Parteien wie folgt:

Die regelmäßige wöchentliche Ausbildungszeit beträgt:

- 20 Std / Woche (Verlängerung mind. 18 Monate)
- 25 Std / Woche (Verlängerung mind. 12 Monate)
- 30 Std / Woche (Verlängerung mind. 9 Monate)
- 35 Std / Woche (Verlängerung mind. 4 Monate)

Diese Anlage ist dem bestehenden Ausbildungsvertrag als Zusatzvereinbarung hinzuzufügen.

Ort, Datum

Stempel des Ausbildungsbetriebes & Unterschrift(en) der/des Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Bitte senden Sie die Zusatzvereinbarung in dreifacher Form und Original unterschrieben an die Bayerische Landesärztekammer, Abteilung MedAss/Ausbildung, Mühlbaaurstraße 16, 81677 München

Bayerische Landesärztekammer
Abteilung MedAss/Ausbildung
Mühlbaurstr. 16
81677 München

Exemplar Ausbilder

Zusatzvereinbarung zur Teilzeitausbildung (§ 7a Abs. 1 S. 1 Berufsbildungsgesetz)

zwischen dem Ausbildungsbetrieb

und der/dem Auszubildenden

_____, geb. am _____

wird ab _____ ein Teilzeit-Ausbildungsverhältnis vereinbart.

Ergänzend zum Ausbildungsvertrag vom _____ vereinbaren die Parteien wie folgt:

Die regelmäßige wöchentliche Ausbildungszeit beträgt:

- 20 Std / Woche (Verlängerung mind. 18 Monate)
- 25 Std / Woche (Verlängerung mind. 12 Monate)
- 30 Std / Woche (Verlängerung mind. 9 Monate)
- 35 Std / Woche (Verlängerung mind. 4 Monate)

Diese Anlage ist dem bestehenden Ausbildungsvertrag als Zusatzvereinbarung hinzuzufügen.

Ort, Datum

Stempel des Ausbildungsbetriebes & Unterschrift(en) der/des Ausbildenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Bitte senden Sie die Zusatzvereinbarung in dreifacher Form und Original unterschrieben an die Bayerische Landesärztekammer, Abteilung MedAss/Ausbildung, Mühlbaurstraße 16, 81677 München