

Gesuch

für die Praxisbewilligung als **selbständige Dentalhygienikerin/ Dentalhygieniker** gemäss Verordnung über die Berufe im Gesundheitswesen vom 17. März 2009

Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Bürgerort / Staat:		
Datum der Praxiseröffnung:		Vorgesehener Beschäftigungsgrad:
Wohnadresse:	Praxisadresse:	
Tel. (P):	Tel. (G):	
Fax (P):	Fax (G):	
E-Mail (P):	E-Mail (G):	
Besitzen Sie Berufsausübungsbewilligungen anderer Kantone oder anderer Länder? > Unterlage 4.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist Ihnen je die Praxisbewilligung von der zuständigen Aufsichtsbehörde untersagt oder eingeschränkt worden? (Wenn ja, bitte auf gesondertem Blatt erläutern) <input type="radio"/> ja / <input type="radio"/> nein		

Mit diesem Antrag einzureichende Unterlagen:

1. Eidgen. Diplom einer höheren Fachschule oder die schweizerische Anerkennungsbestätigung eines ausländischen Dentalhygiene-Diploms durch das Schweizerische Rote Kreuz. (Amtlich beglaubigte Kopie).
2. Vollständig ausgefülltes Formular über die bisherige berufliche Tätigkeit inklusive entsprechenden Arbeitszeugnissen, siehe Seite 2. Falls unselbständige Tätigkeit nicht im Kanton BL : Berufsausübungsbewilligung der Medizinalperson, welche die fachliche Aufsichtspflicht über die jeweilige Stelle innehatte.
3. Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Original, nicht älter als 3 Monate)
4. Ggf. Kopien der Bewilligungen und Certificate of Good Standing (Unbedenklichkeitserklärung) durch die Aufsichtsbehörde des letzten Arbeitsortes, wenn schon eine bewilligungspflichtige selbstständige Tätigkeit ausgeübt wurde (Original, nicht älter als 3 Monate).
5. Für Ausländer/-innen eine Aufenthalts- und Arbeitsbewilligung oder die Grenzgängerbewilligung des kantonalen Arbeitsamtes.
6. Für Ausländer/-innen: wenn weniger als 5 Jahre in der Schweiz wohnhaft: Führungszeugnis Herkunftsland (der letzten 10 Jahre) und Nachweis über ausreichende Sprachkenntnisse.
7. Nachweis über den Abschluss einer Berufshaftpflichtversicherung, die die selbständige berufliche Tätigkeit deckt.

Das Gesuch mit den Unterlagen ist mindestens 2 Monate, aber nicht früher als 6 Monate vor der Praxiseröffnung der Volkswirtschafts- und Gesundheitsdirektion Basel-Landschaft, Kantonszahnärztin, Bahnhofstrasse 5, Postfach 639, 4410 Liestal, einzureichen.

Eine erteilte Bewilligung wird hinfällig, wenn die Praxis nicht zum vorgesehenen Zeitpunkt eröffnet wird.

Die/der Unterzeichnende bestätigt hiermit, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Sie/er erklärt sich ferner mit der Übermittlung allfälliger Bewilligungsakten von früheren Arbeitsorten an die Kantonszahnärztin einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

B

Formular bisherige berufliche Tätigkeit (selbstständige und unselbstständige Tätigkeit)

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

1) Arbeitgeber _____

von _____ bis _____

Funktion _____

2) Arbeitgeber _____

von _____ bis _____

Funktion _____

3) Arbeitgeber _____

von _____ bis _____

Funktion _____

4) Arbeitgeber _____

von _____ bis _____

Funktion _____

5) Arbeitgeber _____

von _____ bis _____

Funktion _____

6) Arbeitgeber _____

von _____ bis _____

Funktion _____

Der/die Unterzeichnende bestätigt, diese Aufstellung vollständig und wahrheitsgemäss
ausgefüllt zu haben. Ort/Datum: _____

Unterschrift _____