



Kanton Zürich  
Gesundheitsdirektion



# Praktikumsbewilligung und -meldung

## **Bewilligungen & Aufsicht**

Stampfenbachstrasse 30

Postfach

8090 Zürich

Telefon +41 43 259 24 09

[gesundheitsberufe@gd.zh.ch](mailto:gesundheitsberufe@gd.zh.ch)

[www.gd.zh.ch](http://www.gd.zh.ch)

## **1. Art des Praktikums**

Meldung eines  
bewilligungsfreien Praktikums  
von max. acht innerhalb zwölf  
Monaten

Bewilligungspflichtiges Praktikum  
von mehr als acht Monaten

## **2. Praxisinhaberin / Praxisinhaber**

Praxisname/Firmenname

Allenfalls Praxis-/Firmenstandort

Strasse

PLZ und Ort

Nachname Praxisinhaber/in  
resp. Gesuchsteller/in

Vorname Praxisinhaber/in  
resp. Gesuchsteller/in

Telefon

E-Mail

## **3. Angaben zum / zur Praktikant/in bei einer Meldung**

### **3.1 Personalien**

Vorname

Nachname

Strasse

PLZ und Ort

### **3.2 Tätigkeit**

Start des Praktikums

Ende des Praktikums

## **4. Angaben zum / zur Praktikant/in bei einer Bewilligung**

### **4.1 Personalien**

Vorname

Nachname

Geburtsname

Geburtsdatum

Geschlecht:

m

w

Nationalität

Heimatort

### **4.2 Wohnadresse**

Strasse

PLZ und Ort

Land

Telefon

E-Mail

### **4.3 Universitäre Angaben**

Name der Universität

Ort der Universität

Land der Universität

Datum des Bachelor-Abschlusses

Für Masterstudiengang immatrikuliert seit

Anzahl Kreditpunkte Masterstudiengang

### **4.4 Tätigkeit**

Datum der Arbeitsaufnahme

Dauer des Praktikums in Monate

**5. Der/die Praxisinhaber(in) bestätigt, dieses Formular vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.** (Unvollständige Gesuche werden zur Ergänzung retourniert)

Ort und Datum

Unterschrift

**6. Die Studentin / der Student bestätigt, dieses Formular vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.**

Ort und Datum

Unterschrift

## **Anhänge**

### **Für Bewilligungen von Praktikas von mehr als 8 Monaten**

Nachweis erfolgreicher Bachelorabschluss	Kopie
---	-------

---

Nachweis über Immatrikulation für den Masterstudiengang	Kopie
--	-------

---

Studienbestätigung über erforderliche Anzahl Kreditpunkte	Kopie
--	-------

---

**Für die Meldung eines bewilligungsfreien Praktikums von maximal acht innerhalb zwölf Monaten sind keine Anhänge erforderlich.**