



Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion
Amt für Gesundheit



Chiropraktor / Chiropraktorin

Antrag zur Bewilligung um Beschäftigung eines/ einer Chiropraktors/in (Assistentenbewilligung)

Bewilligungen & Aufsicht

Stampfenbachstrasse 30

Postfach

8090 Zürich

Telefon +41 43 259 24 09

gesundheitsberufe@gd.zh.ch

www.zh.ch/afg

Erläuterungen zum vorliegenden Gesuchformular entnehmen Sie bitte dem Leitfaden.

1. Gesuchsteller (Praxisinhaber/-in)

Praxisstempel:

Name, Vorname

Praxisadresse

Telefon

2. Angaben zur Tätigkeit der Assistentin / des Assistenten

Datum der Arbeitsaufnahme

Datum der Beendigung der

Tätigkeit (falls Anstellung befristet)

Vorgesehener Arbeitsumfang
in %

3. Angaben zur Person der Assistentin / des Assistenten

Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

m / w

Staatsangehörigkeit

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

Geburtsname

AHV-Nummer



Wohnadresse

Strasse

Postleitzahl/Ort/Land

Telefon Privat

Telefon Mobil

E-Mail

4. Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit der Assistentin / des Assistenten

1. War die Assistentin / der Assistent bereits mit einer Bewilligung zur selbstständigen Berufsausübung in einem anderen Kanton / Land tätig?
Falls ja, wo? (genaue Adresse) Ja Nein

2. War die Assistentin / der Assistent bereits als Assistentin/Assistent oder Vertreterin/Vertreter im Kanton Zürich tätig?
Falls ja, zuletzt bei (Chiropraktor/in und/oder Institution und genaue Adresse) Ja Nein

5. Evtl. austretende Assistentin / austretender Assistent

Name, Vorname

Austritt per:

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

Ort und Datum

Unterschrift

7. Die/Der Assistentin/Assistent bestätigt, dieses Formular vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben. (Unvollständige Gesuche werden zur Ergänzung retourniert.)

Ort und Datum

Unterschrift



Anhang 1

Beilagen zum Gesuch um eine Assistenzbewilligung

Bei jedem Gesuch einzureichen:

- Aufstellung der vom Gesuchsteller von der Gesuchstellerin bereits beschäftigten Assistenten/Assistentinnen mit Angabe der Stellenprozente Original

Bei erstmaliger Assistenz in einer Chiropraktorenpraxis im Kanton Zürich müssen folgende Beilagen eingereicht werden:

Zwingend:

- Eidgenössisches Chiropraktorendiplom Kopie
- Bei ausländischem Chiropraktorendiplom zusätzlich Kopie
 - die eidgenössische Anerkennungsbestätigung Kopie
- Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Schweizerisches Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen, Bundesrain 20, 3003 Bern; online unter www.bj.admin.ch) Original, nicht älter als 3 Monate
 - bei Zuzug aus dem Ausland: Original, nicht älter als 3 Monate*
 - Strafregisterauszüge früherer Wohnsitz- oder Aufenthaltsstaaten (der letzten 5 Jahre)

Falls vorhanden:

- Doktordiplom / Akademisches Diplom (falls vorhanden) Kopie

* bei ausländischen, nicht in einer Amtssprache der Schweiz abgefassten, Diplomen, ist zusätzlich eine amtlich beglaubigte Übersetzung in die deutsche Sprache nötig