



Deutsch für Mediziner

Fachsprachkurs für zugewanderte Ärztinnen und Ärzte aus Nicht-EU-Staaten
(auch Zahnärzte werden zum Kurs zugelassen)

Kurs zur Verbesserung der deutschen Sprache im Berufsleben von zugewanderten Ärztinnen und Ärzte die schon in Deutschland arbeiten bzw. die Absicht haben.

Ein zertifizierten Kurs nach dem Recht der Arbeitsförderung (AZAV M 031001-22)

Maßnahmenummer der AA 074/189/2021

Beginn/Ende

Fachsprachmodul Deutsch B2 Medizin 11.04.2023 – 05.06.2023 (300 UE)

Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin 07.06.2023 – 25.08.2023 (320 UE)

Zugangsvoraussetzungen

akademischer Heilberuf (Ärztin/Arzt, Zahnärztin/Zahnarzt Apotheker/Apothekerin)

Deutschkenntnisse: B1-Niveau

Ort: Kulturakademie Dresden, Bamberger Str. 7, 01187 Dresden

Themen – Trainingseinheit

Fachsprachmodul Deutsch B2 Medizin

Teil A Allgemeinsprache 92 UStd.

Teil B Fachsprache 208 UStd.

Gesamt 300 UStd.

Sprachprüfung telc Deutsch B2 nach GER (inklusive in der Kursgebühr)

Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin

3 Kapitel Fachsprachausbildung 320 UStd.

- Arzt-Patienten-Kommunikation (Anamnesegespräch)
- Anamnese-Dokumentation (Anamnesebogen)
- Arzt-Arzt- Kommunikation (Fallvorstellung)

Der Fachsprachttest bei der Ärzte-, Zahnärzte- und Apothekenkammer ist nicht in der Kursgebühr inklusive.

Kosten

Kursgebühr

Fachsprachmodul Deutsch B2 Medizin 2.298,00 €

Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin 2.451,20 €

Kursgesamtgebühr 4.749,20 €

Bewerbung

Bewerben Sie Sich per Email: info.kad@web.de

oder per Post: **Kulturakademie Dresden, Bamberger Straße 7, 01187 Dresden**

Lehrgangsführung : Ulrich Sieber



Anmeldebogen DfM 11.04.2023 –25.08.2023

Deutschkurs für Mediziner zur Vorbereitung auf die Fachsprachprüfung

Name:	Vorname:
Geburtsort/-datum:	Adresse:
Staatsangehörigkeit:	Heilberuf:
Telefonnummer:	E-Mail:

Welchen Aufenthaltsstatus haben Sie?

(Bitte eine Kopie der Aufenthaltserlaubnis bzw. der Aufenthaltsberechtigung beifügen.)

- Sprachvisum Anerkennung ausländischer Berufsqualifikationen
 Permanenter Aufenthaltstitel Sonstiges: _____

Erhalten Sie Arbeitslosengeld II ja nein

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am Fachsprachkurs Deutsch für Mediziner,

- Fachsprachmodul Deutsch B2 Medizin: 2.298,00 €
 Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin, zur Vorbereitung auf die Fachsprachprüfung: 2.451,20 €

Ich werde die Kursgebühr B2: 2.298,-€ C1: 2.451,2€) nach Rechnungserhalt auf das Konto der:

Kulturakademie Dresden:
Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE56 8505 0300 0221 0611 26
BIC:OSDDDE81XXX

überweisen.

Von dieser verbindlichen Anmeldung kann ich schriftlich (Posteingang) bis zur Fälligkeit der Zahlung kostenlos zurücktreten. Bei Stornierung meiner Anmeldung nach diesem Termin bis 5 Tage vor Kursbeginn verpflichte ich mich zur Zahlung von 1.500 € für den Teilnahmebeitrag. Danach wird die volle Summe fällig. Die Kulturakademie Dresden behält sich das Recht vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl den Kurs abzusagen.

Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass die Kulturakademie Dresden, Bamberger Straße 7, 01187 Dresden, meine Daten erhebt, verarbeitet und speichert. Die Daten werden zur Ausstellung eines Teilnahmezertifikats genutzt, um Ihre Teilnahme zu dokumentieren oder Sie zu kontaktieren. Zum Nachweis der Kursteilnahme dürfen Ihre Daten an Dritte (z.B. Ärztekammer oder Behörde), sowie an Personen die dafür sorgen, dass Ihr Vertrag erfüllt werden kann, weitergegeben werden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift