



Kulturakademie Dresden, Bamberger Straße 7, 01187 Dresden

## **53.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)

**Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin** 29.10.2020 – 14.01.2021 (320 UE)

### **Zugangsvoraussetzungen**

akademischer Heilberuf (Ärztin/Arzt, Zahnärztin/Zahnarzt Apotheker/Apothekerin)  
Deutschkenntnisse (etwa auf B1-Niveau)

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

### **Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin**

3 Kapitel Fachsprachausbildung 320 UStd.

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

### **Kosten**

Kursgebühr

*Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin* 1.824,00 €

**Zuzüglich Prüfungsgebühr: Fachsprachprüfung**

### **Überweisen an:**

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

**Zweck: DfM 07.09.2020 Name, Vorname**

oder per Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit oder des Jobcenters

### **Lehrgangleitung**

Ulrich Sieber

\* Gern geben wir unsere langjährigen Erfahrungen weiter, hinsichtlich des Beantragens von Berufserlaubnis bzw. Approbation und der Durchführung sogenannte Gleichwertigkeits- bzw. Kenntnisstandsprüfungen.

Geschäftsführer: Herr Ulrich Sieber

Telefon: 0351/495 60 18

Telefax: 0351/496 00 13

Email: info.kad@web.de

Internet: www.kulturakademie-dresden.de

Ostsächsische Sparkasse Dresden

Kto.-Nr. 221061126

BLZ: 850 503 00

IBAN: DE 56 8505 03000221 0611 26

BIC: OSDDDE81XXX

Amtsgericht Dresden

HRB 9027

Steuer-Nr.:

203/124/00120



## Anmeldebogen DfM 29.10.2020 - 14.01.2021

zugewanderte Ärztinnen und Ärzte (auch für Zahnärzte u. Apotheker)

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Anschrift: .....

Telefon: ..... Email: .....

Herkunftsland: ..... Heilberuf: .....

Welchen Aufenthaltsstatus haben Sie?

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

Sprachvisum §16.5  Anerkennung ausländischer Berufsqualifikationen §17a

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 ( 1.639,52€)

Fachsprachmodul Deutsch C1 Medizin, zur Vorbereitung auf die Fachsprachprüfung (1.596,74€)

Ich werde die Kursgebühr  B2: 1.639, 52€  C1: 1.596, 74€ umgehend 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.

(bei entsprechender Voraussetzung ist eine Förderung durch die jeweils zuständige Agentur für Arbeit / Jobcenter mit Bildungsgutschein möglich)

Ich bitte um Vorschläge für eine Unterkunft in Dresden.

Ort, Datum

Unterschrift

Geschäftsführer: Herr Ulrich Sieber

Telefon: 0351/495 60 18

Telefax: 0351/496 00 13

Email: info.kad@web.de

Internet: www.kulturakademie-dresden.de

Ostsächsische Sparkasse Dresden

Kto.-Nr. 221061126

BLZ: 850 503 00

IBAN: DE 56 8505 03000221 0611 26

BIC: OSDDDE81XXX

Amtsgericht Dresden

HRB 9027

Steuer-Nr.:

203/124/00120