

Fragebogen zur Bestellung von Leitenden Notärzten

(Art. 19 Abs. 4 BayRDG)

Bewerbung als **Leitende Notärztin/Leitender Notarzt** im Rettungsdienstbereich Regensburg im Bereich:

Regensburg Stadt und Landkreis

Landkreis Neumarkt

Landkreis Cham

Name, Titel: _____ Geb.Dat.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

A. Verfügbarkeit

1.) Wohnsitz/Arbeitsstätte

1. Wohnsitz: _____

2. Wohnsitz: _____

(Bei mehreren Wohnsitzen bitte den Lebensmittelpunkt kennzeichnen und die zeitliche Verteilung erläutern!)

Anschrift der Arbeitsstätte: _____

Funktion: _____

2.) Ich habe die Möglichkeit, bei einem Alarm den Arbeitsplatz zu verlassen?

ja nein bedingt möglich

Einschränkungen bitte erläutern! Bestätigung ggf. beifügen!

3.) Mein privat PKW ist/wird ggf. mit Sondersignalanlage und Funk ausgestattet?

ja nein

B. Qualifikation/Erfahrung

1.) Ich arbeite aktiv bei einer Hilfsorganisation oder Verein mit: (Bitte eine Bestätigung der Organisation beifügen!)

rettungsdienstliche Übungen

Ausbildung

Katastrophenschutz

Großveranstaltungen

2.) Ich bin/war bereits als LNA bestellt. Wenn ja, wann, wo und wie viele Einsätze in den letzten 5 Jahren?

3.) Ich bin beruflich in folgender, leitender Position tätig:

4.) Ich nehme regelmäßig an Fortbildungen teil: (Bestätigungen beifügen!)

Katastrophenschutz

Bewältigung Massenanfall

Personalführung

Kommunikation

5.) Ich nehme an Übungen mit Beteiligung der SanEL im RDB Regensburg teil.
Bestätigungen beifügen!

6.) Ich bin in Zivilschutz/Militärische Verteidigung oder im Katastrophenschutz eingebunden?

7.) Ich bin Facharzt. Bitte ggf. Bestätigung beifügen!

C. Motivation

Was bewegt mich zur (weiteren) Ausübung der LNA-Tätigkeit im Rettungsdienstbereich Regensburg?

Ort, Datum

Unterschrift

(ggf. Beiblätter anfügen)

Bitte übermitteln Sie diesen Fragenbogen mit Ihren Bewerbungsunterlagen