

Fragebogen für die Bestellung LNA ZRF Bamberg-Forchheim

1. Erstwohnsitz in der Stadt Bamberg bzw. im Landkreis Bamberg oder Forchheim

Ja

Nein

Nachweis: Selbstauskunft (zu leisten jeweils durch rechtsverbindliche Unterschrift)

2. Arbeitsstelle in der Stadt Bamberg bzw. im Landkreis Bamberg oder Forchheim

Ja und jederzeit abkömmlich

Ja, aber nur bedingt abkömmlich (auch bei geteilter Arbeitsstelle)

Nein oder nicht abkömmlich

Nachweis: Selbstauskunft

3. Anzahl der innerhalb der letzten drei Jahre (06/2017 - 05/2020) im Rettungsdienstbereich Bamberg-Forchheim geleisteten Notarztdienste (Hinweis: ein Dienst ist eine 12-Stunden-Schicht)

> 120 Dienste

73-120 Dienste

36-72 Dienste

< 36 Dienste

Nachweis: Ausdruck aus Dienstprogramm der KVB

- 4. Anzahl der innerhalb der letzten drei Jahre (06/2017 - 05/2020) im Rettungsdienstbereich Bamberg-Forchheim geleisteten/mitgewirkten LNA Einsätze (auch Übungen)**

_____ (bitte Anzahl eintragen)

Nachweis: Selbstauskunft

- 5. Facharzt in einem medizinischen Fachgebiet mit Bezug zur Intensiv- und Notfallmedizin (Anästhesie, Chirurgie, Innere Medizin)**

Ja

Nein

Nachweis: Kopie Facharzt Diplom (Facharzturkunde)

- 6. Zusatzbezeichnung Notfallmedizin**

Ja

Nein

Nachweis: Kopie Zusatzbezeichnung (Urkunde)

- 7. Aktueller und regelmäßiger Einsatz auf der Intensivstation oder in der Notaufnahme einer Klinik im Rahmen der beruflichen Tätigkeit**

Ja

Nein

Nachweis: Selbstauskunft

8. Nicht Chefarzt oder Stellvertreter bzw. Leiter oder stellvertretender Leiter einer klinischen Abteilung mit Notaufnahme für Chirurgie, Innere, Zentrale Notaufnahme und/oder Intensivstation und Anästhesie

Ja

Nein

Nachweis: Selbstauskunft

9. Teilnahme an Fortbildungen (z. B. Katastrophenschutz, Bewältigung MANV, Personalführung, Kommunikation, BLÄK- oder AGBN-Seminar für LNA) innerhalb der letzten drei Jahre (06/2017 - 05/2020)

_____ (bitte Anzahl eintragen)

Nachweis: Kopie Fortbildungsbestätigung

10. Teilnahme am Führungssimulationstraining des ZRF Bamberg-Forchheim

_____ (bitte Anzahl eintragen)

Nachweis: Selbstauskunft

11. Aktuelle und regelmäßige Mitarbeit bei einer Hilfsorganisation / Feuerwehr / privaten Rettungsdienstdurchführenden (z. B. im Bereich Ausbildung, Übungen, Katastrophenschutz, Großveranstaltungen)

Ja

Nein

Nachweis: Bestätigung der Organisation

12. Teilnahme an mehreren Notarztstandorten im Rettungsdienstbereich Bamberg-Forchheim

3 oder mehr Standorte

2 Standorte

1 Standort

Nachweis: KVB Listung

13. Vorerfahrungen im Rettungsdienst oder Feuerwehr oder Katastrophenschutz (nicht ärztlich tätig)

Ja

Nein

Nachweis: Selbstauskunft

14. Wären Sie grundsätzlich auch bereit als LNA im Rahmen eines festen Dienstplanes zu arbeiten?

Ja

Nein

Nachweis: Selbstauskunft

Ich bestätige hiermit, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass Auswahlgespräche durchgeführt werden, wenn mehr Bewerbungen für die Funktion LNA eingehen als Stellen zu besetzen sind.

Ort, Datum

Unterschrift