



## Freiwillige Erklärung bei Drittstaatenausbildungen in den Gesundheitsfachberufen zur Vorlage gegenüber dem Nds. Landesamt für Soziales, Jugend und Familie

Name, Vorname:

Vollständige Anschrift:

Geburtsdatum, Geburtsort:

Unser Geschäftszeichen:

**(bitte unbedingt angeben, sofern vorhanden)**

Ich erkläre mit meiner Unterschrift verbindlich, dass ich im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung der Gleichwertigkeit meiner Ausbildung auf die Anforderungen an einen Bescheid gemäß des jeweiligen Berufsgesetzes, d. h. den detaillierten Ausbildungsvergleich, verzichte. Die Wahl zwischen dem Ablegen der Kenntnisprüfung und dem Absolvieren eines Anpassungslehrganges bleibt jedoch bestehen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift weiterhin, die folgenden Hinweise zur Freiwilligkeit und den Vor- und Nachteilen dieser Erklärung zur Kenntnis genommen und vollumfänglich verstanden zu haben:

- **Diese Erklärung erfolgt freiwillig.** Ohne diese Erklärung erfolgt ein detaillierter Ausbildungsvergleich und es besteht weiterhin ein Wahlrecht zwischen Anpassungslehrgang und Kenntnisprüfung.
- Ihre **Vorteile**, wenn Sie diese Erklärung abgeben:  
Die Bearbeitungszeit und die Verwaltungsgebühren reduzieren sich, da kein detaillierter Ausbildungsvergleich vorgenommen wird. Externe Gutachten müssen nicht angefordert werden. Detaillierte Ausbildungsunterlagen, wie z. B. übersetzte Curricula oder übersetzte Fächer-Stundenübersichten, müssen i. d. R. nicht vorgelegt werden. Bescheinigungen über Berufserfahrungen und lebenslanges Lernen sind ebenfalls nicht erforderlich.
- Ihre **Nachteile**, wenn Sie diese Erklärung abgeben:  
Sie verzichten auf die Möglichkeit einer auflagenfreien Anerkennung anhand Ihrer Ausbildungsnachweise. Auch Ihre ggf. vorhandene Berufserfahrung und Ihre ggf. vorhandenen Fortbildungen (lebenslanges Lernen) bleiben unberücksichtigt. Die Kenntnisprüfung fällt umfangreicher aus, als sie ggf. mit einem detaillierten Vergleich unter Einbeziehung Ihrer Berufserfahrung und lebenslangem Lernen erforderlich sein könnte.
- Nach Abgabe dieser Erklärung erhalten Sie durch uns einen schriftlichen und rechtsmittelfähigen Bescheid. Bitte unterziehen Sie sich erst dann einer Kenntnisprüfung oder einem Anpassungslehrgang.

Ort, Datum

eigenhändige Unterschrift der antragstellenden Person