



Augsburg, 28.01.2021

## Laborkurse in der Berufsschule Augsburg für MFA-Prüfungsklassen

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

für die Auszubildenden in Ihrer Praxis, die keine Gelegenheit haben sich in den im Ausbildungsrahmen vorgeschriebenen Laborarbeiten zu üben (§ 9 Abs. 3 Nr. 1 g MedFangAusbV in Verbindung mit Anl. 1 zu § 5 MedFangAusbV), finden wieder Laborkurse statt, die Sie von dieser Ausbildungspflicht entlasten.

Für die Kurse wird von uns von der Stadt Augsburg ein Laborraum der Berufsschule 5, Haunstetter Str. 66, 86161 Augsburg, angemietet.

**Ein Kurs umfasst 4 Tage mit jeweils 4 Schulstunden Unterricht.**

Das genaue Programm des Laborkurses wird in der Berufsschule bekanntgegeben. Die Kursaufteilung kann erst nach Eingang der Anmeldungen erfolgen.

Die Kurszeiten gelten als Arbeitszeit, deshalb wird bei der Einteilung der Teilnehmer versucht, auf die Praxisbelange Rücksicht zu nehmen. Besprechen Sie mit Ihrer Auszubildenden bitte den gewünschten Tag sowie auch einen Ausweichtermin, da die Teilnehmerzahl je Kurs begrenzt ist.

**Die Kurstage finden an jedem Wochentag statt. Beginn ist von der Coronasituation abhängig, geplant wäre, falls möglich, ab der 9. Kalenderwoche.**

**Die eigentliche Anmeldung erfolgt online in einem Kurskalender auf der homepage der Berufsschule 5, die Anmeldung muss von der Auszubildenden selbst erledigt werden. Eine Bestätigung erfolgt nicht.**

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Kursgebühr beträgt € 128.-- je Teilnehmer.

**Bitte überweisen Sie v o r Beginn des Laborkurses die Gebühr. Die Einteilung erfolgt nur für Auszubildende, die den Überweisungsbeleg vorlegen können.**

Mit freundlichen Grüßen

gez. Dr. Markus Beck  
1. Vorsitzender

---

## L a b o r k u r s - Anmeldebeleg für den ärztlichen Kreisverband

Hiermit melde ich meine Auszubildende, (Vorname).....(Name) ....., Klasse .....  
für den Laborkurs in der Berufsschule 5, Haunstetter Str. 66, Augsburg, an.

Ich überweise die Kursgebühr in Höhe von 128,00 € auf das Bankkonto des ÄKV Augsburg,  
BIC: DAAEDEDXXX, IBAN: DE27 3006 0601 0002 4942 21)

gewünschter Kurstag: ..... Ausweichtermin: .....

Datum:.....

Praxisstempel und Unterschrift