

Fragebogen zum Fairem PJ-Zertifikat

- Gilt für alle Fachabteilungen Keine Änderungen zum Vorjahr

Oder nur für folgende Fachabteilung:

Name der Fachabteilung

Pflichtangaben für das Faire PJ-Zertifikat

- PJ wird angeboten

Vergütung pro Monat in Euro

Sonstige Zuwendungen pro Monat in Euro

Erläuterung zu den sonstigen Zuwendungen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kleidung wird von der Klinik gestellt | <input type="checkbox"/> Verpflegung wird von der Klinik gestellt |
| <input type="checkbox"/> Möglichkeit zum Selbststudium während der Arbeitszeit | <input type="text"/> |
| | Studientage im Tertial |
| <input type="checkbox"/> Regelmäßiger Studentenunterricht | <input type="checkbox"/> Zugang zu allen relevanten PC-Systemen |
| <input type="checkbox"/> PJ-Curriculum einsehbar | <input type="checkbox"/> Verantwortlicher PJ-Mentor eingerichtet |
| <input type="checkbox"/> Teilnahme an Frühbesprechung und Visiten | <input type="checkbox"/> Eigener Spind bzw. sichere Aufbewahrungsmöglichkeit für persönliche Gegenstände |

Pflichtanhang:

- PJ-Curricula je Fachabteilung
 Verpflichtungserklärung zur Einhaltung der gemeldeten Rahmenbedingungen

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Ergänzende Informationen (Transparenzkriterium)

Gilt für alle Fachabteilungen

Oder nur für folgende Fachabteilung:

Name der Fachabteilung

Unterkunft in der Klinik möglich

Kosten Euro pro Monat

Selbstständige Patientenuntersuchung

Assistenz im OP / Funktionsdiagnostik

Selbstständige Erhebung des Anamnesebogens

Selbstständige Patientenvorstellung

PJ-Tertial kann gesplittet werden

Mitfahrt im Notarztdienst möglich

Examensvorbereitung im Haus

Parkmöglichkeiten

Teilnahme an Diensten mit Ausgleich in Zeit/Geld

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Ergänzende Informationen (Freitext)

Ergänzende Informationen zum PJ

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

Zertifikat

Verpflichtungserklärung

der Klinik

- nachfolgend „Klinik“ genannt -

Hiermit verpflichtet sich die Klinik, die von ihr gemeldeten Prüfkriterien für das Faire PJ-Zertifikat ab dem _____ einzuhalten.

Die Klinik ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der von der Klinik gemeldeten und in ihren Klinik- und Fachabteilungsprofilen im Karrierenetzwerk sowie im PJ-Ranking veröffentlichten Informationen, welche das PJ betreffen, verantwortlich.

Die Verpflichtungserklärung gilt unbefristet und kann von der Klinik jeweils zum 31.12. des jeweiligen Jahres für das Folgejahr widerrufen werden. Mit dem Widerruf wird der Klinik automatisch das Faire PJ-Zertifikat entzogen.

Ort, Datum

Unterschrift; Stempel Klinik

Postanschrift

Ethimedis GmbH
N2, 9, 68161 Mannheim
Tel. +49-621-40546480
info@ethimedis.de
www.ethimedis.de

Bankverbindung

IBAN: DE75 3006 0601 0006 6524 26
BIC: DAAEDEDXXX
Bank: Apotheker- und Ärztebank
Inhaber: ETHIMEDIS

Handelsregister: HRB735742
St.-Nr.: 38182/40644
Umsatzsteuer-ID: DE328494683

