

Certificat de la société de médecine tropicale allemande pour la chambre des médecins pour l'acquisition de compétences supplémentaires en maladies tropicales. Ce certificat concerne les stages réalisés à l'étranger en accord avec les recommandations allemandes d'éducation pour les médecins.

Monsieur/Madame _____, né(e) le _____ à _____, vivant en Allemagne à _____, a travaillé depuis le _____ jusqu'au _____ sans interruption dans l'institution médicale _____ à _____. Monsieur/Madame _____ a travaillé dans le département de _____ comme _____. Les axes principaux de la prise en charge médicale dans notre institution sont _____ (*énumération des activités médicales principales de l'institution*).
Monsieur/Madame _____ a été formé(e) dans ces domaines d'activités pendant son séjour.
Monsieur/Madame _____ a exécuté, entre autres, les tâches suivantes de façon autonome _____ (*énumération des activités nécessaires selon le journal du médecin*)

Signature et cachet d'instructeur / date (*Indication du statut d'instructeur*)

Checkliste über Inhalte eines Zeugnisses über die Weiterbildungszeit Tropenmedizin

- **Vor dem Aufenthalt in den Tropen, sollte möglichst schriftlich vorab von der Landesärztekammer die Genehmigung des Ausbildungsortes eingeholt werden**
- Persönliche Daten: wie zum Beispiel: Name, Geburtsdatum, Geburtsort, wohnhaft in Deutschland
- Angabe Zeitraum des Arbeitsaufenthaltes im Ausland (mindestens 3 Monate umfassend)
- Angaben zur medizinischen Einrichtung: Wo, Was dort Schwerpunkt ist, welche Tätigkeit erfolgte
- Gegebenenfalls auch noch Besonderheiten von vor Ort aufnehmen lassen
- Unterschrift und Stempel des Ausbilders