

Kandidat(in): .....  
(Name, Vorname, ggf. Titel)

Beginn der Weiterbildung: .....

# Zusatzbezeichnung Augenheilkunde beim Pferd

## Dokumentationsbogen 3

Dokumentation gemäß § 6 Abs. 2 der WBO 2019

### Dokumentation der halbjährlichen Gespräche

Der Bogen ist zu Beginn der Weiterbildung auszudrucken, im Rahmen der halbjährlichen Gespräche von der Weiterbilderin / dem Weiterbilder auszufüllen, von Weiterbilder(in) und Kandidat(in) zu unterzeichnen und mit dem Antrag auf Zulassung zur Prüfung bei der Kammer einzureichen.

|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
| <b>Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes</b> (Datum von / bis): .....  |   |                                     |
| <b>Gesprächsinhalt</b> (Stand der Kenntnisse und Anforderungen gemäß WBO und Richtlinien, bisheriger Verlauf der geforderten Bestandsbetreuungen, Stand der entsprechenden Dokumentationen, erbrachte Weiterbildungsstunden, künftige Ziele etc.):<br>.....<br>.....<br>..... |   |                                     |
| Datum des Gesprächs:<br>.....   | Unterschrift Weiterbilder(in):<br>..... | Unterschrift Kandidat(in):<br>..... |

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <b>Gesprächsinhalt</b> (bisheriger Verlauf, Stand der Leistungskatalog-Erfüllung, künftige Ziele etc.):<br>.....<br>.....<br>..... |   |                                     |
| Datum des Gesprächs:<br>.....  | Unterschrift Weiterbilder(in):<br>..... | Unterschrift Kandidat(in):<br>..... |

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <b>Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes</b> (Datum von / bis): .....   |   |                                     |
| <b>Gesprächsinhalt</b> (bisheriger Verlauf, Stand der Leistungskatalog-Erfüllung, künftige Ziele etc.):<br>.....<br>.....<br>..... |   |                                     |
| Datum des Gesprächs:<br>.....  | Unterschrift Weiterbilder(in):<br>..... | Unterschrift Kandidat(in):<br>..... |

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <b>Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes</b> (Datum von / bis): .....   |   |                                     |
| <b>Gesprächsinhalt</b> (bisheriger Verlauf, Stand der Leistungskatalog-Erfüllung, künftige Ziele etc.):<br>.....<br>.....<br>..... |   |                                     |
| Datum des Gesprächs:<br>.....  | Unterschrift Weiterbilder(in):<br>..... | Unterschrift Kandidat(in):<br>..... |

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <b>Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes</b> (Datum von / bis): .....   |   |                                     |
| <b>Gesprächsinhalt</b> (bisheriger Verlauf, Stand der Leistungskatalog-Erfüllung, künftige Ziele etc.):<br>.....<br>.....<br>..... |   |                                     |
| Datum des Gesprächs:<br>.....  | Unterschrift Weiterbilder(in):<br>..... | Unterschrift Kandidat(in):<br>..... |

**Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes** (Datum von / bis): .....

**Gesprächsinhalt** (bisheriger Verlauf, Stand der Leistungskatalog-Erfüllung, künftige Ziele etc.):

.....  
.....  
.....

Datum des Gesprächs:

Unterschrift Weiterbilder(in):

Unterschrift Kandidat(in):

.....

.....

.....