Landes Zahnärztekammer Oberösterreich

Änderung Ordinationszeiten im Zuge meines Jobsharings

mit Herrn/Frau ……..……..

☐ Jobsharing nach dem Jobsharing-Gesamtvertrag bis 31.12.2022
Der Vertragszahnarzt/ärztin ist weiterhin für die Dauer des Jobsharings zur persönlichen zahnärztlichen Tätigkeit von mind. 50 % der vereinbarten Ordinationszeit verpflichtet.

☐ Jobsharing nach dem Jobsharing-Gesamtvertrag ab 01.01.2023
Der Vertragszahnarzt/ärztin ist weiterhin für die Dauer des Jobsharings zur persönlichen zahnärztlichen Tätigkeit von mind. 25 % der vereinbarten Ordinationszeit verpflichtet.

Mit **Wirksamkeit** ab: …….
*(Ordinationszeitenänderungen können grundsätzlich nur zu **Quartalsbeginn** vorgenommen werden)*

	***Zeiten Vertragszahnarzt/ärztin* (Seniorpartner/in)**	***Zeiten Jobsharingspartner/In:***
	von – bis	von – bis
MO		
DI		
MI		
DO		
FR		
SA		

…….. ……

Datum

Vertragsstempel und
Unterschrift des/der Vertragszahnarztes/ärztin