

SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENS LAUF

Ersatzerklärung lt. Artt. 46 u. 47 des DPR 445/2000
(Verwendung durch die Kommission)

Anlage 2

Der/die Unterfertigte:

PATRICK KAPLAN

ist sich gemäß Art. 76 des DPR 445/2000 der vorgesehenen Strafen bewusst, welche im Falle falscher Erklärungen gegen Sie/Ihn angewandt werden und

ERKLÄRT

unter eigener Verantwortung folgende Positionen, Fakten und persönliche Qualitäten:

Magisterstudiengang in:

DOKTOR DER GESAMTEN
HEILKUNDE

Universität:

INNSBRUCK

Datum:

04/06/1999

Anerkennung (falls im Ausland erworben):

Abilitazione in medicina
e chirurgia

Universität, Provinz, Ministerium:

BOLOGNA

Datum:

Seconda Sessione
1999

Spezialisierung in:

PSYCHIATRIE

Universität:

SALZBURG
ÄRZTE KAMMER WIEN

Datum:

01/01/2007

Anerkennung (falls im Ausland erworben):

Universität, Provinz, Ministerium:

Datum:

Anderes (zB Forschungsdoktorat, Master):

Universität, anderes:

Datum:

Anerkennung (falls im Ausland erworben):

Universität, Provinz, anderes:

Datum:

Eintragung ins Berufsalbum, Ort:

ÄRZTEKAMMER BOZEN

Provinz/Land:

BOZEN

Datum:

19/04/2000

Managementausbildung, Ort:

Universität, Provinz, anderes:

Datum:

Zusatzausbildung, Ort:

DEESKALATIONS TRAINER
NACH PRODEMA

Universität, Provinz, anderes:

SANIT. EINHEIT
SIBTIRE

Datum:

08/11/2013

Fachrichtungsbezogene Studien- oder Berufsausbildungsaufenthalte oder Berufserfahrungen in
italienischen oder ausländischen Einrichtungen oder Berufserfahrungen nach Erlangen des Facharztstitels mit einer Mindestdauer von 3 Monaten:

Art des Aufenthaltes:

Art der Einrichtung:

Zeitraum (von - bis):

Dienst bei öffentlichen Verwaltungen (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet - keine freiberufliche Tätigkeit!);
 (Der im Ausland geleistete Dienst muss in Italien anerkannt werden gemäß Gesetz 735/1960 i.g. F. und es muss das Datum der Anerkennung in Italien angegeben werden))

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur, Fachrichtung und Abteilung/Dienst	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
SANITÄTSEINHEIT SÜDTIROL PSYCHIATRISCHER DIENST	FACHARZT FÜR PSYCHIATRIE	seit 01/03/2007	10		
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			

Dienst bei privaten Arbeitgebern (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet u. freiberufliche Tätigkeit bei öffentl. Körperschaften):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur, Fachrichtung und Abteilung/Dienst	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			

Führungsaufträge (Beauftragungen als Direktor komplexer Strukturen, einfacher Strukturen, Hohe Spezialisierungen und anderes):

Körperschaft/ Verwaltung	Beauftragung Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
SANITÄTSEINHEIT SÜDTIROL / KH MERAN	HOHE SPEZIALISIERUNG	31/08/2016 - 31/12/24	8	4	
- " -	KOMPLEXE STRUKTUR (Geschäftsführendes Primar)	01/01/25 heute	5	2	
-	-	-			
-	-	-			
-	-	-			

Auflistung (vom Sanitätsdirektor und vom verantwortlichen Leiter der komplexen Struktur, Departement, KH-Einrichtung oder Sanitätsbetrieb unterschriebene Bescheinigung):

- chirurgischer Eingriffe und von invasiven chirurgischen Verfahren /
 - einschlägiger Erfahrungen und beruflicher Tätigkeiten
- (ja/nein): JA

Lehrtätigkeit/Habilitation (Beauftragungen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage	h Std.
BEIGELEGT: LEHRTÄTIGKEIT ALS DEESKALATIONSTRAINER (17 Sessionen in den letzten 5 Jahren ca. 250 Personen)						

Kurse, Kongresse, Konferenzen, Seminare (gemäß der beigelegten, unterschriebenen und datierten Liste):

als	Bereich	Zeitraum	Anzahl
Referent/in	international	in den letzten 5 Jahren	
Referent/in	national	in den letzten 5 Jahren	17
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	23

Mitgliedschaften (Gesellschaften, Kommissionen, Organisationen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J Jahre	M Monate	T Tage
-					
-					
-					
-					
-					

Veröffentlichungen (die 5 wichtigsten Publikationen der letzten 10 Jahre):

Titel/ Beschreibung	Buch, Zeitschrift, usw.	Datum	1. Autor	2. Autor	* Autor

Anzahl der im Druck erschienenen und beigelegten Veröffentlichungen als:

1. Autor 2. Autor 3. Autor 4. Autor 5. Autor 6. Autor

*= indicazione numerica di Autore/Co-Autore

Eignungen (gesamtstaatl./auf Landesebene):

Verfahren/Beschreibung	Berufsfigur/Beauftragungen	Datum

Datum: 3/05/2025