

## Weiterbildungsgespräch

(Empfohlen wird mindestens ein Weiterbildungsgespräch pro Monat)

Datum: ..... / Wievielter Monat der WB-Zeit: .....

Arzt in Weiterbildung: .....

Weiterbildungsbefugter: .....

---

Schwerpunkte des Weiterbildungsgesprächs:

A. Bisherige Fortschritte (vgl. Aufgaben / Ziele v. vorigem Gespräch):

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

B. Aktuelle Themen und Inhalte:

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

C. Aufgaben/ Ziele bis zum nächsten Weiterbildungsgespräch:

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

---

Nächstes Weiterbildungsgespräch am: .....