

MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN  
INSTITUT / KLINIK (Stempel):

An die  
**Personalabteilung der Medizinischen Universität Wien**  
Spitalgasse 23  
1090 Wien

## Stellenausschreibung

## Kennzahl:

An der Medizinischen Universität Wien ist am obgenannten Institut / an der obgenannten Universitätsklinik,  
an der Abteilung:

voraussichtlich ab: (Datum) .....

eine Stelle mit einem Beschäftigungsausmaß von 40 Wochenstunden / ..... Wochenstunden

mit **einer Ärztin / einem Arzt in Facharztausbildung im Sonderfach**

„.....“ zu besetzen.

Als eines der führenden universitären Zentren in Europa bieten wir spezielle Nachwuchsförderung in  
wissenschaftlicher Forschung und Lehre im Fach ..... an.

- Das Arbeitsverhältnis endet mit dem Abschluss der Ausbildung zum Facharzt  
(§§ 8, 26 Ärztegesetz 1998), spätestens jedoch nach Ablauf von 7 Jahren.
- Das Arbeitsverhältnis als Ersatzkraft ist befristet für die Dauer der Abwesenheit eines/r Mitarbeiters/in,  
**voraussichtlich bis** .....

**Anstellungserfordernisse:** Abgeschlossenes Medizinstudium. Bereitschaft zur Mitwirkung in Forschung und  
Lehre. Die fremdenrechtlichen Anstellungserfordernisse bei Nicht EU-BürgerInnen müssen gewährleistet sein.  
**Gewünschte Zusatzqualifikationen:**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Leiter/in der Organisationseinheit

Die Medizinische Universität Wien strebt eine Erhöhung des Frauenanteils insbesondere in  
Leitungsfunktionen und beim wissenschaftlichen Personal an und fordert deshalb qualifizierte Frauen  
ausdrücklich zur Bewerbung auf. Frauen werden bei gleicher Qualifikation vorrangig aufgenommen.

**Bewerbungsschluss ist der:** (Datum)

**Kontakt:** **Bewerbungen** mit unterschriebenem **Lebenslauf** und unter Angabe der **Kennzahl** sind zu  
richten an:  
Medizinische Universität Wien  
**Personalabteilung**  
1090 Wien; Spitalgasse 23  
<http://www.meduniwien.ac.at>

Für das Rektorat:

Für den Arbeitskreis für  
Gleichbehandlungsfragen:

Für den Dienststellenausschuss /  
Betriebsrat:

.....  
Datum und Unterschrift  
Text-Ausbildungsarzt-MUW / Nov. 2011

.....  
Datum und Unterschrift

.....  
Datum und Unterschrift