

Fachgebiet: Oralchirurgie Kieferorthopädie Öffentliche Gesundheitswesen

Weiterbildungsassistent:

_____ (Titel, Vorname, Nachname)

_____ (Anschrift)

_____ (Tele.-Nr./Handynummer)

_____ (E-Mail)

zur Weiterbildung ermächtigter Leiter:

Stempel der Weiterbildungsstätte/Praxis:

_____ (Titel, Vorname, Nachname)

_____ (Tele.-Nr./Handynummer)

_____ (E-Mail)

→ Weiterbildung innerhalb der EU

- im Zuständigkeitsbereich der Zahnärztekammer Sachsen-Anhalt
- in der BR Deutschland
- außerhalb der BR Deutschland – Land: _____

zu erbringende Nachweise*:

- Anlagen gemäß § 15 Abs. 2 und gemäß Anlagen der WBO (Oralchirurgie: Kompetenzkatalog / KFO: Kompetenzkatalog, Kurzcharakteristiken von 10 Behandlungsfällen)
- Nachweise zu den theoretischen Lerninhalten über 40 ECTS-Punkte (Oralchirurgie & Kieferorthopädie)
- Eidesstattliche Erklärung, dass bisher keine zwei erfolglosen Prüfungen abgelegt wurden oder ein Antrag auf Zulassung zur Prüfung in einer anderen Zahnärztekammer gestellt wurde
- sofern nicht in der Zahnärztekammer ausgestellt bzw. vorliegend:
 - Ermächtigung/Berechtigung zur Weiterbildung erteilt am _____ (bitte Kopie des Ermächtigungsschreibens der zuständigen Kammer/Bestätigung durch das zuständige staatliche Organ beifügen)
 - Nachweis einer einjährigen allgemeinzahnärztlichen Tätigkeit

→ Bisherige Weiterbildung außerhalb der EU

Land: _____

zu erbringende Nachweise*:

- Anlagen gemäß § 15 Abs. 2 und gemäß Anlagen der WBO (Oralchirurgie: Kompetenzkatalog/ KFO: Kompetenzkatalog, Kurzcharakteristiken von 10 Behandlungsfällen)
- Nachweise zu den theoretischen Lerninhalten über 40 ECTS-Punkte (Oralchirurgie & Kieferorthopädie)
- Ermächtigung/ Berechtigung zur Weiterbildung erteilt am _____ (bitte Kopie des Ermächtigungsschreibens der zuständigen Kammer/Bestätigung durch das zuständige staatliche Organ beifügen)
- Nachweis einer einjährigen allgemeinzahnärztlichen Tätigkeit (Arbeitszeugnis, fachliche Beurteilung zzgl. der Detailauskunft mittels Formulars der ZÄK S.-A.)
- Nachweis über bisher absolvierte WB-Abschnitte (Arbeitszeugnis, fachliche Beurteilung zzgl. der Detailauskunft mittels Formulars der ZÄK S.-A.)

_____ (Ort, Datum)

_____ (Unterschrift des Weiterbildungsassistenten)

* Fremdsprachige Dokumente sind in notariell beglaubigten Übersetzungen vorzulegen.