

**Antrag auf Zulassung zur Prüfung zwecks Erlangung einer Fachgebietsbezeichnung
gem. § 14 WBO der Zahnärztekammer S.-A. i. d. F. v. 07.02.2018**



Fachgebiet: Oralchirurgie Kieferorthopädie

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 § 14 Abs. 2 und gemäß Anlage 1/2 Nummer 5/6 WBO (Oralchirurgie: OP-Katalog einschl. 2 fachbezogener Gutachten/ KFO: Kurzcharakteristiken von 10 Behandlungsfällen)
- 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 allgemein Zahnärztlichen Tätigkeit

→ Bisherige Weiterbildung außerhalb der EU

- Land: _____

zu erbringende Nachweise*:

- Anlagen gemäß § 14 Abs. 2 und gemäß Anlage 1/2 Nummer 5/6 WBO (Oralchirurgie: OP-Katalog einschl. 2 fachbezogener Gutachten/ KFO: Kurzcharakteristiken von 10 Behandlungsfällen)
- Ermächtigung/ Berechtigung zur Weiterbildung erteilt am _____ (bitte Kopie des Ermächtigungsschreibens der zuständigen Kammer/Bestätigung durch das zuständige staatliche Organ beifügen)
- Nachweis einer einjährigen allgemein Zahnärztlichen 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.