

Antrag 20__

zum Erwerb des Weiterbildungsausweises SSO «Allgemeine Zahnmedizin» durch Einreichung von 10 synoptischen Fällen

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Praxis- oder Klinikadresse:

PLZ/Ort:

Diplom

Titel:

Staat:

Zahnarzt Diplom:

Staatsexamen:

Mitglied SSO: ja nein

Sektion:

Bitte beilegen:

- Kopie des Diploms oder Anerkennungsbrief BAG

Gesuch um Einreichung der Falldokumentation über zehn selbständig behandelte synoptische zahnmedizinische Fälle

Hiermit stelle ich dem Fachausschuss das Gesuch um Genehmigung der Einreichung von 10 selbständig behandelten synoptischen zahnmedizinischen Fällen mit unterschiedlichen therapeutischen Schwerpunkten.

**Begründung, wieso der Titel nicht während der Übergangsfrist oder durch den dreijährigen WB-Gang erlangt werden konnte, resp. kann:
(Bitte direkt elektronisch in diesem Formular ausfüllen oder separates Schreiben verfassen (Computer))**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Einsenden an: Büro für zahnmedizinische Weiterbildung, Sekretariat BZW, Thunstrasse 7, Postfach, 3001 Bern, sekretariat@bzw-ss.ch