

Antrag auf Anerkennung der Weiterbildung und Zulassung zur Prüfung

Fachgebiet für Oralchirurgie

Fachgebiet für Kieferorthopädie

Anrede	Titel, Vorname, Name
Geburtsdatum	Geburtsort, Geburtsland
Straße, PLZ, Wohnort	
Telefon, E-Mail	

Ich stelle einen Antrag auf Anerkennung der Weiterbildung auf dem Fachgebiet für Oralchirurgie / Fachgebiet für Kieferorthopädie (nicht Zutreffendes bitte streichen) und Zulassung zur Prüfung nach § 14 der Weiterbildungsordnung (Satzung) der Zahnärztekammer Schleswig-Holstein (WBO) und mache dazu folgende Angaben:

Allgemeinzahnärztliches Jahr

von	bis	bei	wöchentliche Arbeitszeit	Monate	ggf. umgerechnet auf Vollzeit

Weiterbildungszeiten

von	bis	bei	wöchentliche Arbeitszeit	Monate	ggf. umgerechnet auf Vollzeit

Mit dem Setzen des Häkchens im nachstehenden Fenster erkläre ich an Eides statt, dass ich die Prüfung auf Anerkennung der Weiterbildung im Fachgebiet Oralchirurgie / Kieferorthopädie (nicht Zutreffendes bitte streichen) nicht bereits zweimal erfolglos absolviert habe und nicht bereits in einer anderen Zahnärztekammer einen Antrag auf Zulassung zur Prüfung gestellt habe, über den noch nicht rechtskräftig entschieden wurde (§ 14 Abs. 1 Satz 2, Ziffer 3. WBO).

Ich bin damit einverstanden, dass die Bundeszahnärztekammer über diesen Antrag und dessen Ergebnis informiert wird.

- ja
 nein

Ich füge meinem Antrag folgende Unterlagen bei:

(*im Original oder in beglaubigter Kopie, **Pflichtunterlagen)

- * ** Nachweis gemäß § 14 Abs. 1 Satz 2, Ziffer 1. WBO
- * ** Approbationsurkunde
 - * ** Fachlich uneingeschränkte Erlaubnis gemäß § 13 Zahnheilkundengesetz
 - * ** Bei einer im Ausland abgeschlossenen zahnärztlichen Ausbildung der Nachweis, dass die Gleichwertigkeit zu der zahnärztlichen Ausbildung nach § 2 Absatz 1 Satz 1 Nummer 4 Zahnheilkundengesetz festgestellt wurde.
- * ** Promotionsurkunde
- ** Tabellarischer Lebenslauf
- * ** Zeugnisse oder Bescheinigungen über die Ableistung des allgemein Zahnärztlichen Jahres gemäß § 14 Abs. 1 Satz 2, Ziffer 2. WBO
- * ** Zeugnisse oder Bescheinigungen über die Ableistung der vorgeschriebenen Weiterbildung gemäß § 14 Abs. 1 Satz 2, Ziffer 2. WBO
- * ** Dokumentationshilfe gemäß § 2 Abs. 5 WBO¹
- * ** Nur bei Oralchirurgie: OP-Katalog gemäß Anlage 1, Ziffer 6. WBO
- Liste besuchter Kurse und Fortbildungsveranstaltungen
- Angaben zu Mitgliedschaften in Fachgesellschaften

Ich bestätige, dass meine Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Vorlagepflicht gilt für alle ab dem 01.07.2017 begründete Weiterbildungsverhältnisse