

## Antrag

### zum Erwerb des Weiterbildungsausweises SSO „Allgemeine Zahnmedizin“

#### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Praxis- oder Klinikadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

#### Diplom

Titel: \_\_\_\_\_ Staat: \_\_\_\_\_

Zahnarzt Diplom: \_\_\_\_\_

Staatsexamen: \_\_\_\_\_

Mitglied SSO  Sektion: \_\_\_\_\_

Bitte beilegen:

- Kopie des Diploms oder Anerkennungsbrief BAG

**Ich habe in folgenden WB-Praxen/Kliniken die dreijährige strukturierte Weiterbildung für die Erlangung des WBA's SSO für allgemeine Zahnmedizin absolviert:**

Name Praxisinhaber	Praxisort	Beschäftigungszeit Von ..... bis .....	Arbeitspensum in Prozent	Auflistung Fachgebiete
				<input type="checkbox"/> Fachgebiet A (Praxisführung, KMU-Betrieb) <input type="checkbox"/> Fachgebiet B (Allg. Medizin + Stomatologie) <input type="checkbox"/> Fachgebiet C (Diagnostik und Planung) <input type="checkbox"/> Fachgebiet D (Orale Chirurgie, Paro und chir. Implant.) <input type="checkbox"/> Fachgebiet E (Orale Restauration und Rekonstruktion) <input type="checkbox"/> Fachgebiet F (Spezielle Zahnmedizin)
				<input type="checkbox"/> Fachgebiet A (Praxisführung, KMU-Betrieb) <input type="checkbox"/> Fachgebiet B (Allg. Medizin + Stomatologie) <input type="checkbox"/> Fachgebiet C (Diagnostik und Planung) <input type="checkbox"/> Fachgebiet D (Orale Chirurgie, Paro und chir. Implant.) <input type="checkbox"/> Fachgebiet E (Orale Restauration und Rekonstruktion) <input type="checkbox"/> Fachgebiet F (Spezielle Zahnmedizin)
				<input type="checkbox"/> Fachgebiet A (Praxisführung, KMU-Betrieb) <input type="checkbox"/> Fachgebiet B (Allg. Medizin + Stomatologie) <input type="checkbox"/> Fachgebiet C (Diagnostik und Planung) <input type="checkbox"/> Fachgebiet D (Orale Chirurgie, Paro und chir. Implant.) <input type="checkbox"/> Fachgebiet E (Orale Restauration und Rekonstruktion) <input type="checkbox"/> Fachgebiet F (Spezielle Zahnmedizin)
				<input type="checkbox"/> Fachgebiet A (Praxisführung, KMU-Betrieb) <input type="checkbox"/> Fachgebiet B (Allg. Medizin + Stomatologie) <input type="checkbox"/> Fachgebiet C (Diagnostik und Planung) <input type="checkbox"/> Fachgebiet D (Orale Chirurgie, Paro und chir. Implant.) <input type="checkbox"/> Fachgebiet E (Orale Restauration und Rekonstruktion) <input type="checkbox"/> Fachgebiet F (Spezielle Zahnmedizin)
				<input type="checkbox"/> Fachgebiet A (Praxisführung, KMU-Betrieb) <input type="checkbox"/> Fachgebiet B (Allg. Medizin + Stomatologie) <input type="checkbox"/> Fachgebiet C (Diagnostik und Planung) <input type="checkbox"/> Fachgebiet D (Orale Chirurgie, Paro und chir. Implant.) <input type="checkbox"/> Fachgebiet E (Orale Restauration und Rekonstruktion) <input type="checkbox"/> Fachgebiet F (Spezielle Zahnmedizin)

