



Antrag zur Ernennung Spezialist für Endodontologie der DGEndo

Name _____ Vorname _____

Titel _____ Geburtsdatum _____

PLZ Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Telefax _____

Mobil _____ Email _____

Hiermit stelle ich den Antrag auf Ernennung zum Spezialisten für Endodontologie der DGEndo.

Die Voraussetzungen, die ich für die Ernennung zum Spezialisten Endodontologie der DGEndo erfüllen muss, sind mir bekannt und ich erkläre mich damit einverstanden. Ein Rechtsanspruch auf Ernennung zum Spezialisten Endodontologie der DGEndo besteht nicht. Folgende Unterlagen habe ich diesem Antrag beigefügt:

Bitte kreuzen Sie an!

- Nachweis über 300 Stunden DGEndo-anerkannte Fortbildung aus dem Bereich der Endodontologie
- Nachweis über 300 endodontisch versorgte (Zahn-) Einheiten in den letzten fünf Jahren
- 20 dokumentierte Behandlungsfälle auf CD
- Curriculum vitae
- Nachweis der Publikation als Erstautor in einer der geforderten Zeitschriften

Datum & Unterschrift _____

Ich versichere an Eides statt, dass ich meine besondere Erfahrung und meine schwerpunktmäßige Tätigkeit auf dem Gebiet der Endodontologie durch mindestens 300 endodontisch versorgte (Zahn-) Einheiten innerhalb der letzten fünf Jahre nachweisen kann. Alle im o. g. Nachweis aufgeführte Versorgungen wurden von mir selbst, eigenständig durchgeführt.

Datum & Unterschrift _____

Ich versichere an Eides statt, dass die 20 von mir vorgelegten endodontischen Behandlungsfälle von mir selbst durchgeführt wurden.

Datum & Unterschrift _____

**Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt
mit allen erforderlichen Unterlagen an:**

DGEndo Büro
04229 Leipzig
Holbeinstraße 29
Tel: 0341-48474-202
Fax: 0341-48474-290
sekretariat@dgendero.de