



Checkliste

Zertifiziertes Mitglied der DGET

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung zum „**Zertifiziertes Mitglied der DGET**“ im Rahmen der Jahrestagung/Frühjahrsakademie 20____ an.

Name _____ Vorname _____

Titel _____ Geburtsdatum _____

PLZ Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Telefax _____

Mobil _____ Email _____

Sind Sie aktuell an einer Universität beschäftigt? Wenn ja, wo: _____

Folgende Unterlagen habe ich diesem Antrag, **in digitaler Form**, beigefügt:

Bitte kreuzen Sie an!

A. Nachweis der Fortbildungsstunden (bitte ankreuzen)

- Curriculum DGET Kurs: _____
- Curriculum APW
- Andere (bitte genauer spezifizieren, Nachweise in Kopie bitte beifügen):

B. Nachweis der Behandlungsfälle (bitte ankreuzen)

- 10 Fälle insgesamt
- 6 endodontische Therapien an Molaren
 - davon 4 Revisionsbehandlungen
- 1 Traumafall (optional)

Bemerkungen: _____

C. Weitere Unterlagen (bitte ankreuzen)

- Lebenslauf
- separate Dateien der Röntgenbilder und klinischen Fotos

Bitte beachten Sie: Die DGET akzeptiert nur Fälle, bei denen der Behandler die Indikation zur Instrumentenkontrastaufnahme gestellt hat.

Die ausführlichen Richtlinien finden Sie unter:

www.dget.de/fuer-mitglieder/zertifizierte-mitglieder/fallbeschreibung

Ich versichere an Eides statt, dass die vorgelegten Behandlungsfälle von mir eigenhändig durchgeführt wurden.

Datum & Unterschrift _____

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt, mit allen erforderlichen Unterlagen **ausschließlich in digitaler Form** (Datenträger oder per Datentransfer) an **sekretariat@dget.de**.

Deutsche Gesellschaft für Endodontologie und
zahnärztliche Traumatologie e. V. (DGET)
Sohnstr. 65
40237 Düsseldorf