

Zahnärztliches Hilfsprojekt Brasilien e.V.

Behandler-Fragebogen / Anmeldung

3
Paßfotos
beilegen

Name: _____

Geb.datum / aktuelle Passnummer : _____ / _____
(bis wann noch gültig?)

Semesteradresse : _____
(inkl. Telephonnummern + e-mail) _____

Heimatadresse (inkl. Tel.!) : _____
(bzw. Kontaktpers. in Deutschland) _____

Name des Behandlungspartners : _____

Universität : _____

Studiebeginn : _____

Vorphysikum / Physikum : _____ / _____ (bitte Kopien beilegen, danke)

Voraussichtliches Examensende : _____

Universitätswechsel (wann, von - nach) : _____

Wieviele Zähne konntest Du in den OP-Kursen bisher extrahieren ?: _____

Bei welchen oralchirurgischen Eingriffen hast Du bisher assistiert ?: _____

Gewünschter Zeitraum der Famulatur: _____

Wird ein ZAD Antrag gestellt ? : ja nein

Wo und wann wurde bereits eine zahnärztliche Famulatur unternommen ?:

Wie bist Du auf das „Zahnärztliche Hilfsprojekt Brasilien e.V.“ gekommen ?:

Werden Adressen von Dentalfirmen für eine Spendenaktion benötigt ? : ja nein

Warum willst Du überhaupt eine zahnmedizinische Famulatur im Ausland durchführen und was erhoffst Du Dir von dieser Famulatur ? : _____

Datum, Unterschrift: _____