



AUFNAHMEGESUCH ZUR MITGLIEDSCHAFT

1. als ordentliches* / ausserordentliches* Mitglied (*nicht zutreffendes streichen)
2. Name: Vorname:
3. Geburtsdatum: / / 19.....
4. Arbeitsadresse: Tel.:
..... Fax:
5. Wohnadresse: Tel.:
..... Fax:
- Email-Adresse:@..... Internetseite: <http://www.....>
6. Staatsbürgerschaft:
7. Staatsexamen Medizin (Jahr, Universität): /
8. Staatsexamen Zahnmedizin (Jahr, Universität): /
9. Promotion Dr. med. (Jahr, Universität): /
10. Promotion Dr. med. dent. (Jahr, Universität): /
11. Mitglied der Verbindung der Schweizer Ärzte (FMH): ja / nein
12. Mitglied der Schweizerischen Zahnärztesgesellschaft (SSO): ja / nein
13. Postgraduate Ausbildung:
14. FMH-Titel Kiefer- und Gesichtschirurgie (Jahr):
15. Anzahl der wissenschaftlichen Publikationen: (Publikationsliste als Beilage erbeten)
16. Mitgliedschaft weiterer Fachvereine:
.....

Aufnahmegesuch zur Mitgliedschaft

Aufnahmevorschlag erfolgt durch folgende ordentliche Mitglieder:

17. Name: Unterschrift:

18. Name: Unterschrift:

19. Ort, Datum: Unterschrift des Gesuchstellers:

.....

20. Beilagen: Kopie des Arztdiploms, Zahnarzt diploms, FMH-Spezialarzt-Diploms, der Promotionsurkunden, Nachweis der Mitgliedschaft bei der Verbindung Schweizer Ärzte, Curriculum vitae, Ausbildungsnachweise.

Wenn Platz für erforderliche Eintragung bei Punkt 13, 16 ungenügend ist, dann bitte auf dieser Seite ergänzen.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Bitte mit allen Unterlagen einsenden an:

Prof. Dr. Dr. Dr. h.c. Hans-Florian Zeilhofer
Klinik für Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie
Universitätsspital Basel
Spitalstrasse 21
CH 4031 Basel