

## AUFNAHMEGESUCH ZUR MITGLIEDSCHAFT

1. als ordentliches\* / ausserordentliches\* Mitglied / Juniormitglied\* (\*nicht zutreffendes streichen)
2. Name: ..... Vorname: .....
3. Geburtsdatum: ..... / ..... / 19.....
4. Arbeitsadresse: ..... Tel.: .....  
.....
5. Wohnadresse: ..... Tel.: .....  
.....
- 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. Facharzt-Titel Kiefer- und Gesichtschirurgie oder Äquivalenzbescheinigung durch die MEBEKO  
(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\*, Zahnarztdiploms\*, Facharzt-Diploms\*, (\*oder Äquivalenzbescheinigung durch die MEBEKO), der Promotionsurkunden, Nachweis der Mitgliedschaft bei der Verbindung Schweizer Ärzte FMH, 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. Martin Broome  
President SGMKG/SSCOMF  
Médecin chef  
Chirurgie Orale et Maxillo-Faciale  
CHUV  
Rte du Bugnon 44  
CH-1011 Lausanne

Mail: [martin.broome@chuv.ch](mailto:martin.broome@chuv.ch)