

# TESTATBOGEN

Bitte führen Sie diesen Testatbogen selbst. Sie erhalten bei Teilnahme an Wahl- oder Pflichtmodulen und an der Supervision/Hospitation eine Bestätigung des Kursleiters/betreuenden Behandlers.

**Dieser Testatbogen muss vollständig ausgefüllt an die DGZI zurück gesendet werden. Er dient als Grundlage der Absolvierung des Curriculums, der Ausstellung des Zertifikates und der Bestätigung der Fortbildungspunkte. Versendung an die DGZI in Kopie – das Original verbleibt bei Ihnen!**

---

---

NAME DES TEILNEHMERS

GEBURTSDATUM

## MODULNACHWEIS (3 PFLICHTMODULE/2 WAHLMODULE)

---

1. PFLICHTMODUL, REFERENT, ORT

---

2. PFLICHTMODUL, REFERENT, ORT

---

3. PFLICHTMODUL, REFERENT, ORT

---

1. WAHLMODUL, REFERENT, ORT

---

2. WAHLMODUL, REFERENT, ORT

---

HOSPITATION

SUPERVISION

DEN NACHWEIS DER TEILNAHME AN DEN E-LEARNING MODULEN BESTEHT IM NACHWEIS DER ERFOLGREICH ABSOLVIERTEN ONLINE KLAUSUR. DIESE IST DER DGZI VORZULEGEN.

Hiermit bestätige ich die Teilnahme an den oben genannten und bestätigten Modulen zum Curriculum Implantologie der DGZI. Bitte senden Sie diesen Bogen per FAX an 0211/16970-66 bzw. als Kopie per Post an die DGZI. Das Original verbleibt bei Ihnen.

---

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT/STEMPEL