

Anerkennung von Fortbildungspunkten

für Veranstaltungen im Rahmen des Zahnärztlichen-Fortbildungs-Programms der Österreichischen Zahnärztekammer

Das Formular ist vollständig und in Blockschrift auszufüllen.

Anerkannter Veranstalter: <i>(siehe ZFP-ÖZÄK § 10 Abs. 2.)</i>		
Anschrift		
Telefon:		Fax:
E-Mail:		
Internetadresse:	http://	
Einzelveranstalter bzw. Firma: <i>(in Zusammenarbeit mit anerkannten Veranstaltern)</i>		
Anschrift		
Telefon:		Fax:
E-Mail:		
Internetadresse:	http://	
Veranstaltungstitel:		
Veranstaltungsort:	Bezeichnung:	
	Straße:	
	PLZ/Ort:	
Datum:	am/vom:	bis:
Uhrzeit:	von:	bis:
Uhrzeit weitere Tage:	von/bis:	
Art der Veranstaltung:	<input type="checkbox"/> Kongress <input type="checkbox"/> Vortrag <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Seminar <input type="checkbox"/> Qualitätszirkel <input type="checkbox"/>	
Inhalte/Themen: <i>(Keywords)</i>		
Referenten:		
Sponsoren:		
Dauer der Fortbildung:	<i>Die tatsächliche Fortbildungsdauer exkl. der Pausen ist selbst zu berechnen:</i> Stunden : 45 Min. = ZFP-Punkte	
Anmeldehinweise:		
Stempel und Unterschrift des Anerkannten Veranstalters:		

<p>Die Veranstaltung soll für das Zahnärztliche-Fortbildungs-Programm der ÖZÄK für das Fach</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde mit <input type="radio"/> Kieferorthopädie mit <input type="radio"/> Implantologie mit <input type="radio"/> freie Fortbildung mit <p>Fortbildungspunkten anerkannt werden.</p>
