

## Bewerbung um eine Vertragskieferorthopädiestelle in Wien

Hiermit bewerbe ich mich um eine Vertragskieferorthopädiestelle in Wien im **Versorgungsbereich-Nr.:** \_\_\_\_\_, ausgeschrieben in der „ÖZZ“ Nr. \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Bitte nur einen Versorgungsbereich anführen. Die Nennung mehrerer Versorgungsbereiche ist nicht möglich.

### Personaldaten:

Name des Bewerbers/der Bewerberin: \_\_\_\_\_

geboren in \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_.

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

### Kontaktmöglichkeit:

Telefon: \_\_\_\_\_, E-Mail: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_

### Ausbildung:

Zahnarzt Diplom/ Promotion erlangt am: \_\_\_\_\_, Universität: \_\_\_\_\_

(falls zutreffend) Facharzt Diplom für ZMK seit \_\_\_\_\_

(falls zutreffend) Nostrifikation am: \_\_\_\_\_, Universität: \_\_\_\_\_

Zusätzlich zu meiner Grundausbildung habe ich folgende **Zusatzausbildung/Zusatzausbildungen in Kieferorthopädie** abgeschlossen:

- Habilitation im Bereich der Kieferorthopädie seit \_\_\_\_\_
- Nachweis der Befähigung nach der European Board of Orthodontists (EBO) seit \_\_\_\_\_
- dreijährige klinisch-universitäre Vollzeit-Ausbildung im Bereich KFO seit \_\_\_\_\_
- Ausbildung zum Fachzahnarzt für KFO (mit entsprechender Ausbildung im EU-Inland und Ausland) seit \_\_\_\_\_ oder entsprechende postgraduale Ausbildung in der KFO (z.B.: MSc, Dr. W. Brenner-Institut) seit \_\_\_\_\_ oder gleichwertige Ausbildung im EU-Inland bzw. Ausland seit \_\_\_\_\_
- Nachweis der Befähigung nach den Richtlinien des Austrian Board of Orthodontists (ABO) seit \_\_\_\_\_ oder Fortbildungsnachweis (Fortbildungsdiplom KFO der ÖZÄK) seit \_\_\_\_\_ oder gleichwertige Weiterbildung innerhalb oder außerhalb der EU seit \_\_\_\_\_

Urkundliche **Nachweise** meiner KFO-Zusatzausbildung lege ich dieser Bewerbung bei.

Fachliche Eignung:

- Ich **bestätige**, während der letzten drei Jahre 20 Multibracket-Behandlungsfälle abgeschlossen zu haben, bei denen, bezogen auf alle diese Fälle, im Durchschnitt eine Verbesserung um mindestens 70 % bewirkt wurde. Diese Fälle habe ich im Rahmen meiner selbständigen Berufsausübung persönlich geplant, durchgeführt und dokumentiert und **können im Falle meiner Erstreichung** im Bewerbungsverfahren nach Aufforderung durch die Landes Zahnärztekammer für Wien von mir durch auswertbare Anfangs- und Endmodelle und weitere Unterlagen nachgewiesen werden.

Ich war während der folgenden Zeiten **kieferorthopädisch tätig** und habe während dieser Zeiten mindestens 15 Multibracket-Behandlungen pro Jahr vorgenommen:

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Ort der Tätigkeit \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Ort der Tätigkeit \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Ort der Tätigkeit \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Ort der Tätigkeit \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Ort der Tätigkeit \_\_\_\_\_

Allfällige weitere Tätigkeiten bitte auf einem Beiblatt ausfüllen!

Behindertengerechter Zugang zur Ordination:

- Ich gebe hiermit die Zusage, mich ernsthaft zu bemühen, einen behindertengerechten Zugang meiner Ordination nach den Bestimmungen der ÖNORM 1600 „Barrierefreies Bauen“ sowie ÖNORM 1601 „Spezielle Baulichkeiten für Behinderte und alte Menschen“ bei Vertragsbeginn oder innerhalb einer angemessenen Frist nach Vertragsbeginn zu schaffen.

Mit meiner Unterschrift **bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit** der von mir gemachten Angaben. Für Punkteberechnung und Auswahl gilt die KFO-Planstellenvergabevereinbarung Wien vom 1.5.2015, abrufbar unter <http://wr.zahnaerztekammer.at/>. Die Bewerbung ist **postalisch** einzubringen. Bewerbungen per Fax oder E-Mail werden nicht berücksichtigt. Für die Rechtzeitigkeit der Bewerbung ist der Zeitpunkt des Einlangens in der Landes Zahnärztekammer für Wien (Eingangsstempel) maßgeblich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Bewerbers/ der Bewerberin