

Studiengang Master Parodontologie & Implantattherapie

Bewerbungsformular

für die Einzelmodule im Studiengang

„Master Parodontologie & Implantattherapie“

Stand 20. Juni 2024 (Änderungen vorbehalten)

Einzureichende Bewerbungsunterlagen

Bitte fügen Sie Ihrer Bewerbung für die von Ihnen gewählten Einzelmodule folgende Unterlagen in schriftlicher Form bei:

1. das vollständig ausgefüllte Bewerbungsformular einschließlich der Bestätigung, die festgesetzten Gebühren für die gewählten Einzelmodule zu tragen
2. Kopie des Zahnmedizinischen Hochschulabschlusses (Staatsexamen)
3. Kopie der zahnärztlichen Approbationsurkunde
4. ggf. Kopie der Promotionsurkunde
5. einen aussagekräftigen, tabellarischen Lebenslauf (evtl. Kopien von Arbeitszeugnissen)
6. ggf. Nachweise über andere Aus- und Weiterbildungsveranstaltungen im Bereich Parodontologie
7. Nachweis über Kenntnisse der deutschen Sprache Niveau C1 (entfällt für Muttersprachler*innen)
8. für den Besuch des Moduls „Chirurgische Parodontitistherapie II“:
 - a. eine Erklärung über die bisherige und aktuelle berufliche Praxis über mind. 2 Jahre
 - b. Nachweis Ihrer Berufshaftpflichtversicherung über einen das Modul umfassenden Versicherungsschutz (siehe dazu die anliegenden AGBs sowie das „Hinweisblatt zum Versicherungsschutz“)

Bitte senden Sie Ihre Bewerbung vollständig ausgefüllt mit allen Anlagen an:

Universitätsklinik für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Master Parodontologie & Implantattherapie
Hugstetter Straße 55
79106 Freiburg

oder an: zmk.masterparo@uniklinik-freiburg.de

Ablauf des Verfahrens:

1. Sie schicken die Bewerbungsunterlagen per Post oder E-Mail an uns (s.o.) und erhalten eine Eingangsbestätigung.
2. Nach Prüfung der Unterlagen und positiver Entscheidung durch den Zulassungsausschuss des Masterstudiengangs stellen wir Ihnen eine Rechnung über die Gebühren der von Ihnen gewählten Module.
3. Nach Eingang der Gebühren und Ihrer Registrierung bei der Universität (wird von uns übernommen) erhalten Sie einen Zugang zum Universitätsnetzwerk für die Nutzung unserer Lernplattform und weitere Informationen zum Ablauf und zum Lernen im Modul.

Angaben zur Person

Universitätsklinikum Freiburg, Department für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie
Direktor: Prof. Dr. Fabian Cieplik, Studiengangsleitung: Prof. Dr. Petra Ratka-Krüger
Hugstetter Straße 55, 79106 Freiburg, Tel. (0761) 270-4728, Fax (0761) 270-4739
E-Mail zmk.masterparo@uniklinik-freiburg.de, Internet www.masterparo.de

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname: _____

Akademische(r) Grad(e) / Titel: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

2. Korrespondenzadresse

Straße, Hausnummer: _____

Land, PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

3. Hochschulabschluss

Studienfach: _____

Abschluss (z.B. Diplom,
Staatsexamen etc.): _____

Abschlussnote: _____

Abschlussjahr: _____

Name der Hochschule: _____

4. Weitere Qualifikationen – Fortbildungsveranstaltungen im Bereich Zahnmedizin:

Strukturierte und zertifizierte Fortbildung (Curriculum) in Parodontologie

Einzelne Fortbildungsveranstaltungen in Parodontologie

Strukturierte und zertifizierte Fortbildung (Curriculum) in Implantologie

Erworbene Tätigkeitsschwerpunkte: _____

5. Angaben zur beruflichen Tätigkeit

- selbstständig
- angestellt

Ungefähre Anzahl der durchgeführten systematischen PA-Behandlungen pro Jahr: _____

Berufserfahrung

Für das Modul „Chirurgische Parodontitistherapie II“ ist eine mindestens 2-jährige Berufserfahrung und der Besuch des Moduls „Chirurgische Parodontitistherapie I“ Voraussetzung. Bei der Buchung dieser Module müssen entsprechende Nachweise über die berufliche Praxis (z. B. Zeugnis/Bescheinigung) beigelegt werden.

Anmeldung zu folgenden Einzelmodulen

Die **Teilnahmeentgelte** variieren je nach gewähltem Modul und verstehen sich inkl. Lernmaterialien, tutorieller Betreuung und Prüfungsleistung. Es wird keine Umsatzsteuer erhoben.

Ich melde mich verbindlich an zu den Einzelmodulen:

- Grundlagen und Diagnostik**
Online-Modul und Präsenzphase, 6ECTS, **2.500,00 €**
- Anatomie**
Online-Modul und Präsenzphase, 6ECTS, **4.500,00 €**
- Mikrobiologie und Pharmakologie**
Online-Modul, 6 ECTS, **1.500,00 €**
- Prophylaxe und Behandlungskonzept**
Online-Modul und Präsenzphase, 8ECTS, **3.500,00 €**
- Chirurgische Parodontitistherapie I**
Online-Modul und Präsenzphase, 7 ECTS, **4.000,00 €**
- Chirurgische Parodontitistherapie II**
Online-Modul und Präsenzphase, 7 ECTS, **5.500,00 €**

Bitte beachten Sie: Das Modul „Chirurgische Parodontitistherapie II“ kann nur in Verbindung mit dem Modul „Chirurgische Parodontitistherapie I“, das zur Vorbereitung auf die Operation am Patienten im 2. Modul dient, gebucht werden.

- Ich verfüge über eine mindestens 2-jährige Berufserfahrung. Die entsprechenden Nachweise über die bisherige und aktuelle berufliche Praxis (z. B. Zeugnis/Bescheinigung) füge ich bei.
- Ich verfüge über einen das Modul „Chirurgische Parodontitistherapie II“ umfassenden Versicherungsschutz. Den entsprechenden Nachweis meiner Berufshaftpflichtversicherung füge ich bei.
- Ästhetik und Funktion**
Online-Modul und Präsenzphase, 8 ECTS, **4.500,00 €**
- Implantologie**
Online-Modul und Präsenzphase, 8 ECTS, **5.000,00 €**

Auf den Studiengang Master Parodontologie und Implantattherapie und das Einzelmodulangebot bin ich aufmerksam geworden durch:

Ziel der Teilnahme an den Einzelmodulen:

6. Sonstige Voraussetzungen

- Ich habe grundlegende Computerkenntnisse (z. B. Umgang mit Office-Anwendungen und Internetgrundkenntnisse).
- Mir steht für die Teilnahme an den Modulen der uneingeschränkte Zugang zu einem Computer mit Internetzugang zur Verfügung (inkl. peripherer Geräte sowie Headset und Webcam). Die aktuellen Systemanforderungen und technischen Voraussetzungen für den PC sind bei der technischen Koordination zu erfragen.
- Ich bin sowohl zur Gruppenarbeit als auch zu selbständigem Arbeiten unter Nutzung neuer Medien bereit.
- Ich verfüge über die für das Studium erforderlichen Kenntnisse der deutschen Sprache (Niveau C1).
- Ich verfüge über die für das Studium erforderlichen Kenntnisse der englischen Sprache (Niveau B1).
- Die Gebühren für die von mir gewählten Module in einer Gesamthöhe von: _____ € überweise ich nach Rechnungsstellung auf das angegebene Konto.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und melde mich verbindlich für die angegebenen Einzelmodule im Studiengang an.

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers / der Bewerberin

Vertragsbedingungen

Anmeldung

Mit der Unterzeichnung dieses Vertrags erfolgt die Anmeldung zu der im Anmeldeformular genannten Veranstaltung des Kontaktstudiums Master Parodontologie und Implantattherapie. Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet bei Zulassung zur Zahlung des Teilnahmeentgelts. Mit der Anmeldung erkennt die Teilnehmerin / der Teilnehmer die im Folgenden festgelegten Teilnahmebedingungen an.

Zulassung und Begrenzung der Teilnehmer*innenzahl

Eine Zulassung zur Teilnahme wird ausgesprochen, wenn eine Bewerberin/ein Bewerber die im Anmeldeformular genannten Voraussetzungen für die betreffende Veranstaltung des Kontaktstudiums Master Parodontologie und Implantattherapie erfüllt.

Die Zahl der Teilnehmenden ist – je nach Veranstaltung des Kontaktstudiums Master Parodontologie und Implantattherapie – auf 20-25 begrenzt.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Sollte die Teilnahme wegen Überbelegung nicht möglich sein, erhält die Teilnehmerin/der Teilnehmer eine Benachrichtigung.

Teilnahmeentgelt und Zahlungsbedingungen

Das oben genannte Teilnahmeentgelt ist in voller Höhe ohne Skontoabzug innerhalb von 14 Tagen ab Zugang der Rechnung zu zahlen.

Die Zahlung erfolgt durch Überweisung auf das in der Rechnung genannte Konto unter Angabe des Teilnehmersnamens und der Veranstaltungskennung.

Die Nichtteilnahme an Veranstaltungen führt nicht zur Rückerstattung des Teilnahmeentgelts.

Leistungsumfang

Die Zulassung berechtigt zur Teilnahme an der Veranstaltung, zur Nutzung der jeweiligen Lernmaterialien, zur Inanspruchnahme der Betreuungsleistungen während des gebuchten Moduls sowie zur Teilnahme am Leistungsnachweis des Moduls.

Für eine eventuelle Wiederholung des Leistungsnachweises oder erneute Beurteilung der praktischen Tätigkeiten wird ein zusätzliches Entgelt in Höhe von 300,00 Euro erhoben.

Rücktritt

Ein Rücktritt der Teilnehmerin/des Teilnehmers ist nur bis zu vier Wochen vor Beginn der jeweiligen Veranstaltung möglich. Der Rücktritt ist in Textform mitzuteilen. Bei einem fristgerechten Rücktritt wird ein bereits bezahltes Teilnahmeentgelt unter Abzug eines Bearbeitungsentgelts in Höhe von 200 Euro erstattet.

Sagt eine Teilnehmerin/ein Teilnehmer die Teilnahme danach ab (Datum des Poststempels), besteht der Anspruch auf Rückzahlung des Teilnahmeentgelts nur in Höhe von 50%.

Im Falle der Nichtteilnahme ohne Abmeldung oder der nur teilweisen Teilnahme an der Veranstaltung besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Teilnahmeentgelts. Die Nichtbezahlung der Ihnen zugesandten Rechnung wird nicht als Stornierung anerkannt.

Für den Fall, dass der ursprünglich angemeldete Teilnehmer/ die ursprünglich angemeldete Teilnehmerin einen Ersatzteilnehmer/eine Ersatzteilnehmerin anstatt seiner/ihrer vorschlägt, gelten unter der Voraussetzung, dass der Ersatzteilnehmer/die Ersatzteilnehmerin zu der entsprechenden Veranstaltung zugelassen werden kann und das Teilnahmeentgelt entrichtet, die Regeln für die Umbuchung entsprechend.

Umbuchung

Eine Umbuchung der gewählten Veranstaltung ist bis zu vier Wochen vor Beginn der jeweiligen Veranstaltung möglich (Beginn ist der Online-Start des Moduls auf der Lernplattform). Die Umbuchung ist in Textform mitzuteilen. Bei einer fristgerechten Umbuchung und Zulassung zur gewählten Veranstaltung wird das bereits bezahlte Entgelt auf die Kosten für die neu gewählte Veranstaltung angerechnet.

Mindestteilnehmer*innenzahl

Die Veranstaltungen im Kontaktstudium Master Parodontologie und Implantattherapie werden nicht durchgeführt, wenn die Mindestteilnehmer*innenzahl im regulären Studiengang nicht erreicht ist. Hierüber wird der Teilnehmer/die Teilnehmerin spätestens 14 Tage vor Beginn der Veranstaltung informiert.

Fällt die Veranstaltung aus, so werden bereits für diese Veranstaltung gezahlte Entgelte in voller Höhe erstattet. Darüberhinausgehende Ansprüche des Teilnehmers/der Teilnehmerin sind ausgeschlossen.

Organisatorische Änderungen

Umfang und Inhalt der Weiterbildungsveranstaltungen ergeben sich aus dem jeweiligen Veranstaltungsprogramm. Der Studiengang behält sich geringfügige zeitliche, örtliche und inhaltliche Änderungen in der Durchführung der Veranstaltungen vor. Änderungen dieser Art berechtigen den Teilnehmer / die Teilnehmerin weder zum Rücktritt noch zur Rückerstattung des Teilnahmeentgelts.

Teilnahmebescheinigung und Universitätszertifikat

Nach Abschluss der jeweiligen Veranstaltungen im Kontaktstudium Master Parodontologie und Implantattherapie erhalten die Teilnehmerinnen/Teilnehmer eine Teilnahmebescheinigung und die Bestätigung über die erworbenen Fortbildungspunkte, bei erfolgreichem Bestehen der Abschlussprüfung erhalten sie ein Zertifikat.

Haftung und Versicherungsschutz

Zu Haftungsfragen und zum Versicherungsschutz der Teilnehmerinnen/Teilnehmer, insbesondere im Fall von Patientenoperationen erhalten die Teilnehmerinnen/Teilnehmer nach Zulassung ein gesondertes Merkblatt mit Informationen und Hinweisen, welches jeder Teilnehmer/jede Teilnehmerin zu unterzeichnen hat. Das unterzeichnete Merkblatt muss spätestens vier Wochen vor Kursbeginn bei der Studiengangskoordination vorliegen und ist Voraussetzung für die Teilnahme an den Modulen des Master Parodontologie und Implantattherapie.

Voraussetzung für die Teilnahme am Modul „Chirurgische Parodontitistherapie II“ ist ferner die Vorlage eines Nachweises Ihrer Berufshaftpflichtversicherung über einen das Modul umfassenden Versicherungsschutz.

Datenschutz

Die Albert-Ludwigs-Universität speichert zur Erfüllung ihrer Aufgaben personenbezogene Daten, die sie im Anmeldeverfahren und zur Durchführung der Veranstaltungen im Bereich Master Parodontologie und Implantattherapie benötigt, im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Nebenabreden

Nebenabreden bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Vertragsbedingungen.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Postanschrift und Kontakt

Das Büro der Studiengangskoordination erreichen Sie unter:

UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG
Department für Zahn-, Mund- und Kieferheilkunde
Klinik für Zahnerhaltungskunde und Parodontologie
Master Parodontologie & Implantattherapie

Hugstetter Straße 55 . 79106 Freiburg i. Br.
Telefon 0761 270-47290
Telefax 0761 270-47390

zmk.masterparo@uniklinik-freiburg.de
www.masterparo.de