

Antrag Excellence-Zertifikat



Name

Ort/Datum

An das Sekretariat der DWG
Deutsche Wirbelsäulengesellschaft e.V.
Innungsstraße 5
21244 Buchholz in der Nordheide
z-antraege@dwg.org

Name, Vorname, Titel

Dienstadresse
Telefon, E-Mail

Privatadresse
Telefon, Mobiltelefon

Geburtsdatum und -ort

Derzeitige Position/ seit

Studium Studienfach
Universität von/bis

Promotion, Datum
Thema der Dissertation

Facharztanerkennung für
Datum

Zusatzbezeichnung/en für
Datum

Zusätzliche Qualifikationen
Datum

Publikationen/ Anzahl in
gelisteten Zeitschriften
(peer reviewed)

Bitte fügen Sie diesem Schreiben eine Publikationsliste von mindestens 20 Publikationen mit Inhalten aus dem Wirbelsäulenbereich inkl. Coautorenschaften bei.

Habilitation, Datum
Thema der Habilitation

Antrag Excellence-Zertifikat (Seite 2)



Name

Anzahl der jährlich durchgeführten Operationen

Darstellung des operativen Spektrums (Anzahl)

Dekompressionen/ anno

Fusionen/ anno

Minimalinvasive Verfahren anno

Basis-Zertifikat: Datum

Master-Zertifikat: Datum

Tätigkeit in Krankenhaus mit WS-Schwerpunkt (Adresse, Arzt)

Mitgliedschaft wissenschaftliche Gesellschaft

Funktion wissenschaftliche Gesellschaft

Funktion wissenschaftliche Gesellschaft

Funktion wissenschaftliche Gesellschaft

Wissenschaftlicher Preis

Wissenschaftlicher Preis

Lehr- und Schulungstätigkeit

Anzahl der Vorträge der letzten drei Jahre im Wirbelsäulenbereich

Antrag Excellence-Zertifikat (Seite 3)



Name

Hospitation

Hospitation

Tätigkeit der ärztlichen
Selbstverwaltung

Tätigkeit der ärztlichen
Selbstverwaltung

Leistungen des
Krankenhauses auf dem
Wirbelsäulensektor
(vergangene 3 Jahre)

Ein Lebenslauf ist diesem Schreiben beigelegt. Weiterhin ist das Zeugnis über die Tätigkeit in einem Krankenhaus mit Wirbelsäulenschwerpunkt beigelegt. Die WB-Kommission behält sich bei einer unklaren Situation die Einsichtnahme in die geeigneten Nachweise vor.

Für das Excellence-Zertifikat müssen das Basis- und das Master-Zertifikat inkl. der festgelegten Operationsleistungen vorgelegt werden. Voraussetzungen für das Zertifikat sind eine positive Überprüfung des Sachverhaltes durch die Weiterbildungskommission der DWG und das Vorhandensein der folgenden personenbezogenen Merkmale:

Es muss sich um eine(n) anerkannte(n) Kollegin(en) der drei Fachdisziplinen in langjähriger leitender oder verantwortlicher Funktion im Schwerpunkt Wirbelsäulenchirurgie handeln.

Die Tätigkeit erfolgt in einer Abteilung, in der weitgehend das gesamte operative Spektrum, orientierend an dem Katalog der Master-Zertifizierung, mit mindestens 500 Wirbelsäulenoperationen / anno durchgeführt wird.

Es bestehen eine nachweisbare wissenschaftliche Tätigkeit und eine aktive Vortragstätigkeit mit überprüfbarem Nachweis der fachlichen Expertise auf dem Wirbelsäulengebiet.

Nachgewiesen werden müssen 20 Publikationen auf dem Wirbelsäulensektor in anerkannten (peer reviewed) Zeitschriften.

Detaillierte Informationen finden Sie auch unter www.dwg.org/zertifikat-der-dwg/zertifizierung.

Persönliche Bemerkungen

Mit meiner **Unterschrift** bestätige ich persönlich,
dass die operativen Leistungen von mir erfüllt wurden.

Datum

Hinweis: Bitte nur vollständig auf der Folgeseite unterschriebene Anträge einsenden.

Antrag Excellence-Zertifikat (Seite 4)



Name

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass die Deutsche Wirbelsäulengesellschaft sämtliche meiner in diesem Antrag genannten personenbezogenen Daten verarbeitet.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass Zweck der Datenverarbeitung die Bearbeitung meines Antrags ist und meine personenbezogenen Daten an Gutachter zur Prüfung des Antrages hinsichtlich der Bewilligung eines persönlichen Zertifikates weitergeleitet werden.

Ich gebe diese Einwilligung freiwillig ab.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Deutschen Wirbelsäulengesellschaft widerrufen kann. Mir ist bekannt, dass der Widerruf meiner Einwilligungserklärung die Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs nicht berührt und nur für die Zukunft wirkt. Mir ist auch bekannt, dass die Bearbeitung meines Antrags ohne die Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten nicht abschließend möglich ist.

Unterschrift*

Ort, Datum

Mit nachstehender Unterschrift beantragen Sie das Excellence-Zertifikat.

Unterschrift*

Datum

*** Bitte nur vollständig unterschriebene Anträge einsenden.**

WICHTIGE HINWEISE:

Bitte reichen Sie nur vollständige Anträge, ausschließlich digital und zusammengefasst in einer pdf-Datei bei der DWG ein. Bei nicht formgerechter Einreichung behält sich die DWG vor, die Unterlagen unbearbeitet zurückzusenden.