

- Einladung -

Mainz, Oktober 2015

Liebe Freundinnen und Freunde des Arbeitskreises Dr. Beckenbach,

die aktuelle Situation zeigt uns, dass immer mehr Menschen aus anderen Regionen in unserem Land ihre private und berufliche Zukunft finden möchten. Der damit verbundene Integrationsprozess stellt uns vor große Herausforderungen. Gerade auch in unserem Berufszweig gilt es, wichtige Voraussetzungen zu erfüllen, um hier zu arbeiten. Neben der Qualifikation mit entsprechendem Studienabschluss an einer anerkannten Hochschule, steht ebenso die Kenntnis der Fachsprache im Zentrum der für eine Prüfung relevanten Kriterien. Unsere AKMZ-Kollegin Dr. Judith Jacob und RA Felix Schütz werden uns in das von ihnen mit hohem Sachverstand betreute Aufgabengebiet einen umfassenden Einblick geben.

Mit besten Grüßen

Boris Henkel und Hartmut Lingelbach

Thema Fachsprachenprüfung für ausländische Zahnärzte

Referenten Dr. Judith Jacob und RA Felix Schütz

Dr. Judith Jacob:

1999 : nach Studium der Zahnheilkunde Approbation

2000 : Promotion, wissenschaftliche Mitarbeiterin (ZMK der JGU) und in chirurgischer Praxis

2008 : Referentin für Fortbildung an der LZK-Rhld.-Pfalz (bis dato)

2013 : Ernennung zur Prüferin für die fachbezogene Sprachprüfung bei der LZK Rheinland-Pfalz

2014 : Beratungszahnärztin (Unfallversicherung)

RA Felix Schütz:

2000-2004 : nach Studium der Rechtswissenschaften Referent an der WP-Kammer Berlin

2004-2007 : Geschäftsführer der WP-Kammer Düsseldorf

seit 2007 : Hauptgeschäftsführer der LZK-Rhld.-Pfalz

2012-2014 : Bundessprecher der Hauptgeschäftsführer

seit 2015 : Privatdozent an der Fresenius Hochschule für Gesundheit

Termin **Donnerstag, 12.11.2015 um 19:30 Uhr**

Ort Favorite Parkhotel Mainz | Karl-Weiser-Strasse 1 | 55131 Mainz

Anmeldung

Bitte nutzen Sie unser online Anmeldesystem auf www.akmz.de . Sofern kein Internet vorhanden, faxen Sie uns diese Anmeldung mit Ihrem Praxisstempel versehen bis spätestens 2 Tage vor dem Veranstaltungstermin an folgende Faxnummer 06131 - 23 21 23.

Hiermit melde(n) ich/wir uns verbindlich für oben genannten Vortrag an. Ich/Wir nehme(n) mit _____ Person(en) teil.

Praxisstempel

oder: **Name, Vorname** _____

Praxisname _____

Telefon _____

Email _____