

Anlage B
zu § 2 vorstehender
Durchführungsbestimmung

Herrn/Frau/Fräulein Zahnarzt _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____
 (Ort, Straße)

wird bescheinigt,

daß er/sie den Kurzkursus mit 104 Unterrichtsstunden gemäß § 1 Abs. 1 Buchst. a der Zweiten Durchführungsbestimmung zur Approbationsordnung für Zahnärzte vom 8. August 1949 (ZVOB1. I S. 698)

am _____ in _____

vom _____ bis _____ regelmäßig besucht hat.

_____ den _____
 (Ort) (Datum)

 Direktor
 des zahnärztlichen Instituts
 der Universität _____

Anlage C
zu § 5 vorstehender
Durchführungsbestimmung

Herrn/Frau/Fräulein Zahnarzt _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____
 (Ort, Straße)

wird bescheinigt,

daß er/sie den besonderen Kursus mit 140 Unterrichtsstunden gemäß § 4 Abs. 3 und § 6 Abs. 3 der Zweiten Durchführungsbestimmung zur Approbationsordnung für Zahnärzte vom 8. August 1949 (ZVOB1. I S. 698)

am _____ in _____

vom _____ bis _____ regelmäßig und mit Erfolg besucht hat.

_____ , den _____
 (Ort) (Datum)

 Leiter des Kursus