

# Specialtandlægeuddannelsen i tand-, mund og kæbekirurgi

## Kursusbevis for obligatoriske teoretiske kurser

I henhold til målbeskrivelse af november 2009

Navn:

CPR-nr:

Dato	Emne	Underskrift af kursuslederen
<input type="text"/>	Rationel farmakoterapi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Klinisk mikrobiologi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Kursus i videnskabelig metode, Modul I	<input type="text"/>
<input type="text"/>	LAS I	<input type="text"/>
<input type="text"/>	LAS II	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Kirurgisk patofysiologi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Traumatologi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Respirationsfysiologi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Medicinsk risikovurdering	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Histopatologi og oral medicin	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Klinisk oral fysiologi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Maksillofacial og dental traumatologi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Onkologi	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Kæbe- og ansigtsanomalier	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Rekonstruktiv kirurgi	<input type="text"/>