

Winter School SSPRE 2016 in Bern

Erstmals in diesem Jahr wird eine Winter School der SSPRE durchgeführt. Ziel ist es, neben der Präsentation eines hochkarätigen Kliniker und Wissenschafters, einen Einblick in die aktuellen Forschungsprojekte der Universitäten zu ermöglichen und in einem kleinen Rahmen aktuelle Probleme in der Präventiven und Restaurativen Zahnmedizin zu diskutieren. Der Anlass ist den Forschenden und Assistenten der Universitäten, sowie den WBA-Inhabern SSPRE vorbehalten. Für Vollzeit-Assistenten der Universitäten ist der Anlass kostenlos, für WBA-Inhaber wird ein Unkostenbeitrag von 100 CHF für den Social Event, sowie 100 CHF für die Teilnahme an der Winterschool erhoben.

Im Anschluss an den UpDate Kurs vom Freitag, **14. Oktober 2016** in Bern findet am Abend ein Social Event statt. Geplant ist ein Abend bei Urs Hauri in Bern, wo wir zusammen ein Abendessen zubereiten und in angenehmer Atmosphäre Diskussionen führen und Kontakte knüpfen oder auffrischen können. Die Abendveranstaltung ist für Teilnehmende der Winter School vorbehalten und kann nicht einzeln gebucht werden!

Am Samstag, **15. Oktober 2016** findet von 10-15 Uhr die Winterschool in Bern statt. Zunächst wird Prof. Paris eine Keynote Lecture halten zur Thematik Kariesdiagnostik und minimaler Kariesintervention. Danach werden Referenten der vier Universitäten ihre aktuellen Forschungsarbeiten präsentieren und mit dem Plenum diskutieren. Ein Stehlunch wird offeriert.

Ich hoffe, alle mit diesem Ausschrieb für den Anlass begeistern zu können.

Die detaillierten Informationen erfolgen nach Erhalt der Anmeldung. Anmeldungen bitte bis spätestens **8. August 2016** an:

Dr. Brigitte Zimmerli, Präsidentin SSPRE, Bahnhofstrasse 18a, 3400 Burgdorf
Fax: 034 422 53 40 Email: brigitte.zimmerli@bzdental.ch

Anmeldung:

Name: _____ Vorname: _____

Email: _____

Teilnahme am Social Event und an der Winter School

Menü normal Menü vegetarisch Allergien: _____

Teilnahme nur Winterschool

Assistent 100% Universität

WBA Inhaber/ Teilzeitassistent Universität

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____