



Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Fachanerkennungsausschuss

An die
Fachanerkennungskommission der ÖGMP

oegmp-fak@oegmp.at

**Antrag der Erteilung der
Fachanerkennung zum MPE (ÖGMP)**
gemäß OGMP RLMPE2016

Antragsteller	Datum:	
Name, Vorname, Titel:		
Geburtsdatum:		
Name der Einrichtung:		
Korrespondenzanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Antragsteller: Tätigkeit in Institution / Einrichtung		
Name der Einrichtung:		
Institutsanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Dienstliche Stellung:		
Antrag zum Fachgespräch: <i>(Termin: im Regelfall bei der nächsten ÖGMP Jahrestagung)</i>		
Gebiet des Tätigkeitsbereiches:		

Der Antrag sind nachfolgende Nachweise beizulegen:

1. Nachweis einer **mindestens zweijährigen vollzeitäquivalenten** beruflichen Tätigkeit **als Medizinphysiker (ÖGMP) während der letzten 5 Jahre.**
2. Nachweis von im *Anhang 3* dargelegten Weiterbildungen auf dem Gebiet der Medizinischen Physik von **mindestens 150 Weiterbildungspunkten (WP)** wie in Kapitel 6 definiert
3. Nachweis über die Entrichtung der Bearbeitungsgebühr und der jährlichen Mitgliedsbeiträge.

Für diesen Antrag ist die auf der Homepage vorhandene Beilage 3 auszufüllen und beizulegen !

Ort / Datum	Unterschrift
--------------------	---------------------