



# Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Fachanerkennungsausschuss

An die  
Fachanerkennungskommission der ÖGMP  
[oegmp-fak@oegmp.at](mailto:oegmp-fak@oegmp.at)

## Antrag für die Ermächtigung zum Mentor (ÖGMP) gemäß OGMP RLMPE2016

<b>Antragsteller</b>	<b>Datum:</b>	
Name, Vorname, Titel:		
Geburtsdatum:		
Korrespondenzanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
<b>Antragsteller: Tätigkeit in Institution / Einrichtung</b>		
Name der Einrichtung:		
Institutsanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Dienstliche Stellung:		
<b>Spezial- u. Wahlgebiet(e) gemäß OGMP RLMPE2016 Anhang 2:</b>		
1		
2		
3		

Der Antrag sind nachfolgende Nachweise beizulegen:

1. Nachweis der Fachanerkennung als Medizinphysik Experte (ÖGMP)

<b>Ort / Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
--------------------	---------------------