



Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Fachanerkennungsausschuss

An die
Fachanerkennungskommission der ÖGMP

oegmp-fak@oegmp.at

**Antrag für die Anerkennung von Aus-,
Weiter- und Fortbildungsveranstaltungen**
gemäß OGMP RLMPE2016

Antragsteller	Datum:	
Name, Vorname, Titel:		
Geburtsdatum:		
Korrespondenzanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Titel der Veranstaltung:		
Veranstaltungsort:		
Anschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Dauer der Veranstaltung:		
Beginn der Veranstaltung:		
Ende der Veranstaltung:		
Gesamtdauer der Veranstaltung in Stunden (ohne Pausenzeit):		
Anmerkung:		

Der Antrag sind nachfolgende Nachweise beizulegen:

1. Veranstaltungsprogramm (Sitzungen bitte durchnummerieren)
2. Beiblatt 06: Zuordnungsvorschlag der Stoffgebiete für die Aus-, Weiter- und Fortbildungsveranstaltung

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

Die ÖGMP ist Mitglied der European Federation of Organisations for Medical Physics

