



Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Fachanerkennungskommission

An die
Fachanerkennungskommission der ÖGMP

oegmp-fak@oegmp.at

**Antrag auf Zulassung zum
Fachanerkennungsverfahren
der ÖGMP** gemäß OGMP RLMPE2020

Antragsteller	Datum:	
Name, Vorname, Titel:		
Geburtsdatum:		
Korrespondenzanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Als Mentor wird vorgeschlagen:		
Name, Vorname, Titel:		
Korrespondenzanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Vorschlag zu Ausbildungsstätte(n):		
Name der Einrichtung 1:		
Korrespondenzanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:
Name der Einrichtung 2:		
Korrespondenzanschrift:	PLZ:	Ort:
	Str.:	e-mail:
	Tel.:	Fax:

Dem Antrag sind nachfolgende Unterlagen beizulegen:

1. Lebenslauf
2. Sponsions- bzw. Promotionsurkunde
3. ergänzende Nachweise zur Erlangung der Eingangsqualifikation
4. Begleitschreiben des Mentors mit Plan zur berufsbegleitenden Weiterbildung
5. Nachweis der Entrichtung des ÖGMP Mitgliedsbeitrages

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

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

