



Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Fachanerkennungskommission

An die
Fachanerkennungskommission der ÖGMP
oegmp-fak@oegmp.at

**Antrag der Erteilung der
Fachanerkennung zum MPE (ÖGMP)**
gemäß OGMP RLMPE2020

| | | |
|---|---------------|---------|
| 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 |
|--------------------|---------------------|