



# Österreichische Gesellschaft für Medizinische Physik

Fachanerkennungskommission

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

## Antrag für die Ermächtigung zum Mentor (ÖGMP) gemäß OGMP RLMPE2020

|   |               |         |
|---|---------------|---------|
| <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)
2. Darlegung der erworbenen Kenntnisse und Erfahrungen auf einem Gebiet der medizinischen Physik

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