Anmeldeformular Fachexperten-Lehrgang

Unabhängiges Zertifizierungsinstitut der Deutschen Krebsgesellschaft Gartenstraße 24, D-89231 Neu-Ulm Tel. +49 (0)7 31 / 70 51 16 - 0 www.onkozert.de, info@onkozert.de

Bitte per Mail (anmeldung@onkozert.de) zurück an OnkoZert

Angaben zum Lehrgang					
Lehrgang:	Fachexpertenlehrgang Brust/ Gyn., Haut, Kinder und Uro				
Ort: Beginn: Ende: Gebühren:	Donnerstag, 20	0.04.2023; 10:00 4.2023; 14:00 UI ühren:		MwSt.	
Fachexperte/in für (Entit	ät/ Organ)	Wählen Sie ein	Element aus.		
Titel, Vorname, Name:	<u>-</u>				
Telefon-Nr.:	<u>-</u>				
E-Mail:	<u>-</u>				
Privatanschrift: (Angaben für Fachexpertenvereinbar und Ernennung notwendig)	rung -				
Rechnungsanschrift:	- -				
Facharzt/Fachärztin für	-				
Jahr der Facharztzulassu	ng -				
Ich bin stimmberechtigtes "Aktive onkologische Täti für mind. 18 Monate ab D	gkeit" im Umfan	g von mind. 0,5		Ja Ja	Nein Nein
(Definition "Aktive onkol. Tätigke			gslehrgang Fachexperte")		
Fremdsprachenkompeter (optionale Angabe)	nz (auditsicher)				
Hiermit melde ich mich zu dem ogenannten Zulassungsvorausset besteht kein Anspruch auf ein Hobegrenzt. Überschreitet die Anza Informationsblatt festgelegten Kr Anmeldeschluss ist der 06.03.20 Stornierungen bis zum 20.03.2022 20.03.2023 ist eine Erstattung von	zungen (Qualifikationspitationsverfahren ihl der Anmeldunge iterien entschieden. <u>23</u> . Die Lehrgangsgawerden 50% der	on/Unabhängigkeit) v n bzw. auf die Ausüb n die max. Teilnehm gebühren sind innerh Lehrgangsgebühren	verden erfüllt. Durch die Teiln ung einer Fachexpertentätigl eranzahl, wird über die Teiln alb von 14 Tagen nach Rech als Stornogebühr einbehalte	nahme an dem Lehrga keit. Die Teilnehmerza ahmezusagen anhand hnungsstellung zu entr	ang ihl ist I der im richten. Für

Unterschrift

Datum

Anmeldeformular Fachexperten-Lehrgang



Bitte per Mail (anmeldung@onkozert.de) zurück an OnkoZert

Bearbeitungshinweis: Die in "blau" hinterlegten Beispieltexte müssen im Rahmen der Zusendung des Anmeldeformulars für Ihre Person und Fachdisziplin angepasst und ergänzt werden.

Ärztliche Tätigkeit (in den letzten 5 Jahren)

Zeitraum		Klinik/Praxis / Ort	Bereich /	Funktion/Stellung (Chefärztin, Oberarzt, andere ltd. Funktion,	
von	bis		Fachrichtung	andere ltd. Funktion,)	umfang (in %)

Onkologische Expertise (in den letzten 5 Jahren)

Direkte diagnostische und/oder therapeutische Betreuung von Patienten mit Krebs, die mit dem Anspruch der Leitlinienkonformität/Interdisziplinarität hinterlegt sind. Positiv zu bewerten sind u.a. Funktionen wie Zentrumsleitung, Zentrumskoordinator, benannter Operateur und Dokumentationsbeauftragter.

Zeitraum		Diagnostik u. Therapie von onkologischen Patienten	Anzahl	
von	bis	sowie zugehöriger Funktionen		

Erfolgte onkologische Zusatzqualifikationen (anerkannte Weiterbildungen/Abschlüsse)

Anerkannt seit	Bezeichnung