

Anmeldeformular Fachexperten-Lehrgang

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

Angaben zum Lehrgang

Lehrgang: Fachexpertenlehrgang FBREK, Kinder, Sarkome und Uro
Ort: Geschäftsstelle OnkoZert, Gartenstraße 24, 89231 Neu-Ulm
Beginn: Donnerstag, 09.11.2023; 10:00 Uhr
Ende: Samstag, 11.11.2023; 14:00 Uhr
Gebühren: Lehrgangsgebühren: 680,- € zzgl. gesetzl. MwSt.
Qualifizierungsprüfung: 280,- € zzgl. gesetzl. MwSt.

Fachexperte/in für (Entität/ Organ) Wählen Sie ein Element aus.

Titel, Vorname, Name: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift: _____

(Angaben für Fachexpertenvereinbarung
und Ernennung notwendig)

Rechnungsanschrift: _____

Facharzt/Fachärztin für _____

Jahr der Facharztzulassung _____

Ich bin stimmberechtigtes Mitglied in einer Zertifizierungskommission der DKG

Ja

Nein

"Aktive onkologische Tätigkeit" im Umfang von mind. 0,5 VK
für mind. 18 Monate ab Datum Lehrgang vorgesehen

(Definition „Aktive onkol. Tätigkeit“ siehe Informationsblatt „Qualifizierungslehrgang Fachexperte“)

Ja

Nein

Fremdsprachenkompetenz (auditsicher)

(optionale Angabe) _____

Hiermit melde ich mich zu dem oben genannten Lehrgang an. Die in dem Informationsblatt „Qualifizierungslehrgang Fachexperte“ genannten Zulassungsvoraussetzungen (Qualifikation/Unabhängigkeit) werden erfüllt. Durch die Teilnahme an dem Lehrgang besteht kein Anspruch auf ein Hospitationsverfahren bzw. auf die Ausübung einer Fachexpertentätigkeit. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Überschreitet die Anzahl der Anmeldungen die max. Teilnehmeranzahl, wird über die Teilnahmezusagen anhand der im Informationsblatt festgelegten Kriterien entschieden.

Anmeldeschluss ist der 02.10.2023. Die Lehrgangsgebühren sind innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsstellung zu entrichten. Für Stornierungen bis zum 02.10.2023 werden 50% der Lehrgangsgebühren als Stornogebühr einbehalten. Bei Stornierungen nach dem 02.10.2023 ist eine Erstattung von Lehrgangsgebühren nicht mehr möglich.

Datum_____
Unterschrift

Anmeldeformular Fachexperten-Lehrgang

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

Bearbeitungshinweis: Die in „blau“ hinterlegten Beispieltex te 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 / Fachrichtung	Funktion/Stellung (Chefärztin, Oberarzt, andere ltd. Funktion, ...)	Stellen- umfang (in %)
von	bis				

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 sowie zugehöriger Funktionen	Anzahl
von	bis		

Erfolgte onkologische Zusatzqualifikationen (anerkannte Weiterbildungen/Abschlüsse)

Anerkannt seit	Bezeichnung