Antrag auf Rezertifizierung

Spezielle neurologische Ultraschalldiagnostik

von

Frau/Herr, Titel, Vorname, Name AntragstellerIn



Deutsche Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie und Funktionelle Bildgebung e.V.

* Bitte füllen Sie mindestens einen Kontaktdatenbereich aus, beruflich oder privat, den Sie als Hauptkontakt angeben möchten

ANTRAG





Deutsche Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie und Funktionelle Bildgebung e.V.

Zertifizierung

→

Kontakt DGKN

F +49 3641 2956003 M +49 176 61742747

zertifikate@dgkn.de

DGKN – Deutsche Gesellschaft für Klinische Neurophysiologie und Funktionelle Bildgebung e.V. Salvador-Allende-Platz 29 07747 Jena

Bitte füllen Sie das Formular digital aus und schicken Sie es per E-Mail an zertifikate@dgkn.de. Persönliche Angaben Anrede Akademischer Titel Vorname Nachname Berufliche Kontaktdaten* Einrichtung / Institution Spezifikation der Einrichtung / Klinik / Abteilung Straße, Hausnummer PLZ Ort Land E-Mail Telefon Position in der Klinik oder: Niedergelassen seit: Private Kontaktdaten* Straße, Hausnummer PLZ Ort Land E-Mail Telefon



Rezertifizierung spezielle neurologische Ultraschalldiagnostik

Voraussetzungen zur Rezertifizierung

Bitte fügen Sie die entsprechenden Bescheinigungen in Kopie bei!

Die Rezertifizierung erfolgt für die Dauer von 6 Jahren und ist an folgende Voraussetzungen gebunden:

Nachweis der Teilnahme an DEGUM-zertifizierten Ultraschallveranstaltungen (nicht Grund-/Aufbau-/Abschlusskurse!) mit einem zeitlichen Umfang von wenigstens 36 Stunden innerhalb der dem Antrag vorausgehenden 6 Jahre. Die Teilnahme an Abschlusskursen kann aber mit einem Stundenanteil von insgesamt bis zu 12 Stunden anerkannt werden. (Dokumentation im nachfolgenden Abschnitt!)

Nachweis einer kontinuierlichen und selbständigen Tätigkeit in der Sonografie in den dem Antrag vorausgehenden 6 Jahren (schriftliche Erklärung über regelmäßig durchgeführte Ultraschalluntersuchungen innerhalb der ausgeübten Tätigkeit)

Für die Bearbeitung und Ausstellung des Zertifikates wird eine Gebühr i.H.v. 25,- EUR zzgl. MwSt. per Rechnung erhoben.

Fortbildungskurse "Spezielle neurologische Ultraschalldiagnostik"

Datum	Veranstaltung		Stunden	KursleiterIn
		Gesamtanzahl Stunden:		_

Ort	Datum	Unterschrift AntragstellerIn	