Approbationsformular

für Anbieter/innen von einzelnen Fortbildungen

1. Titel der Fortbildung:

1. Angabe der Daten des Antragstellers:
   1. Name/Institution:
   2. Adresse:
   3. E-Mail:
   4. Internet:
2. b) Angaben zum/zur hauptverantwortlichen Vortragenden:
   1. Name:
   2. Telefonnummer:
   3. E-Mail:
   4. Internet:
   5. Berufsbezeichnung / Ausbildung:
3. Fortbildung:
   1. Zielgruppe/n:
   2. Anzahl der Lehreinheiten:
   3. Teilnehmerzahl pro Kurs:
   4. Kosten für den Teilnehmer:
   5. Kurzbeschreibung des Fortbildungsinhalts:
   6. Angabe zum Kompetenzerwerb (was sollen die TeilnehmerInnen nach Absolvierung können):
   7. Angabe des relevanten Fachgebietes (Radiologie, Nuklearmedizin, Strahlentherapie, Strahlenschutz, Berufspolitik, Forschung und Entwicklung, etc.). Mehrfachnennungen sind möglich:

**Zu erbringende Bestätigungen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Die um Anerkennung ansuchende, Institution/ Vortragende bestätigt:** | Zustimmung: |
| ... dass die Veranstaltung vorurteilsfrei ist |  |
| … dass die Fortbildung inhaltlich in der Verantwortung der Vortragenden und des Veranstalters liegt |  |
| … dass der Veranstalter die Punkteregelung von rtaustria übernimmt und Bestätigungen dahingehend ausgestellt werden |  |

Sollte eine der drei Bestätigungen nicht erfolgen können, kann eine Anerkennung nicht durchgeführt werden.

**Leistungen des Berufsfachverbandes rtaustria**

Auflistung der Leistungen „Approbation“

* Analyse der Bildungsinhalte
* CPD Richtlinie und Vorlage Forschung/ Bildung
* CPD Kurs Approbation
* Ausstellen der Approbationsschrift mit CPD Punkten
* Freigabe des CPD Siegel für den jeweiligen Kurs

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das unterschriebene Approbationsformular an: [bildungsreferat@radiologietechnologen.at](mailto:bildungsreferat@radiologietechnologen.at)

VO22\_0318\_Vorlage zur Einreichung von Fortbildungen v1