

Hinweise:

- Ihr Antrag für die DeGIR-Stufe-2-Zertifizierung (Module A-D) kann nur bearbeitet werden, wenn Sie Mitglied der DRG und der DeGIR sind.
- Bitte senden Sie Ihren Antrag inkl. EBIR-Zertifikat als PDF an:
zertifizierung@drg.de

Antrag auf Anerkennung des EBIR-Zertifikats als:

☐ Stufe-2-Zertifikat der DeGIR (Module A-D) intern: ☐ liegt vor

☐ EBIR-Zertifikat der CIRSE erworben am _____ (Kopie beifügen)
Bei Vorlage des EBIR-Zertifikats der CIRSE müssen keine weiteren Nachweise eingereicht werden!

☐ Facharzt/-ärztin für Radiologie seit _____ (Zeugniskopie beifügen) intern: ☐ liegt vor

intern: ☐ liegt vor

Antragsteller/-in:

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Dienstanschrift:

Klinik/Praxis: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Privatanschrift:

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Bearbeitungsgebühr: Für die Bearbeitung des Zertifizierungsantrages wird eine Bearbeitungsgebühr von 200,00 Euro (zzgl. MwSt.) erhoben. Die Bearbeitungsgebühr wird unmittelbar nach Antragseingang in Rechnung gestellt.

Datenschutzhinweis: Die Angaben in diesem Zertifizierungsantrag werden gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit. b zur Personenzertifizierung erhoben, gespeichert und verarbeitet. Weitere Informationen können Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen:
<https://www.drg.de/de-DE/4289/datenschutzerklaerung>

☐ Ich bin damit einverstanden, nach erfolgter Zertifizierung auf der Homepage <https://radiologie-finden.de/> genannt zu werden (Klinik/Abteilung bzw. Praxis, Titel, Vorname, Name, Klinik- bzw. Praxisort). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit ohne Angaben von Gründen per E-Mail: zertifizierung@drq.de widerrufen.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum

Unterschrift