



Schweizerische Gesellschaft für Strahlenbiologie und Medizinische Physik
Société Suisse de Radiobiologie et de Physique Médicale
Società Svizzera di Radiobiologia e di Fisica Medica

Swiss Society of Radiobiology and Medical Physics

Member of the European Federation of Organisations for Medical Physics (EFOMP) and the International Organization for Medical Physics (IOMP)

ANTRAG FÜR SGSMP-REISESTIPENDIUM

Antragsteller/-in: Frau Herr

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschäftsadresse: _____

Privatadresse: _____

Email: _____

Gewünschte Korrespondenzadresse: Geschäft Privat Email

Telefon: Geschäft: _____ privat: _____

Fax: _____

Beruf: _____

Aktuelle Tätigkeit(en): _____

Welcher Kurs soll besucht werden (Veranstaltung, Ort, Datum)?

Post-/Bankverbindung für die Auszahlung (Kontonummer, Name und Ort der Bank):

Begründung für den Kursbesuch (Ziele, Erwartungen): _____

Beantragtes Reisestipendium (maximal Fr. 400.--): _____

Der/die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie die Bedingungen für das SGSMP-Reisestipendium erfüllt und mindestens den selben Betrag aus eigenen Mitteln (d.h. nicht von dritter Seite bezahlt) für den Kursbesuch aufwändet.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Der/die Unterzeichnete, ein weiteres Mitglied der SGSMP, unterstützt diesen Antrag:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Zurückzusenden an:

Dr. Werner Roser
Kassierer SGSMP
Paul Scherrer Institut
WBGA/C36a
5232 Villigen-PSI

Anlagen:

- aktueller Lebenslauf (maximal eine Seite)
- Programm der zu besuchenden Veranstaltung
- Reisebudget des Teilnehmers (kurze Aufstellung der voraussichtlichen Kosten und weiterer Zuschüsse von anderer Seite)