

# **Annexes III of the guidelines for the acquisition of the SSRMP Certification in Medical Physics**

## **Mentor's responsibilities**

(Translated from the German by Francesca Belosi and Shelley Bulling)

### **1 Introduction**

The mentor shall accompany the candidate for the Specialization over his/her education period. The mentor shall ensure that, during the training period, the candidate performs all the relevant clinical activities and procedures. He/she has to write a yearly report and submit it to the Specialization commission.

### **2 Distribution of the training time**

The duration of the training time of the candidate for a designated specialty must be at least 1.5 years. The mentor must ensure that the necessary clinical competencies are obtained, through experience in clinical practice, for the designated specialty. If one of the specializations sought is radiation oncology, at least six months of the clinical practice experience must be in a radiation oncology department.

### **3 Content of the report**

#### **3.1 Training in the reporting period**

The list below can serve as a guideline for structuring and drafting the annual report:

- professional activities in the workplace
- research and development projects
- attended conferences and training courses
- courses and seminars (internal and external)
- teaching activities of various kinds and publications

This list is not exhaustive – other alternative activities in connection with the training may be included in the report.

#### **3.2 Training plan for the following year(s)**

The training program which has been planned for the next year (s) of the training should also be summarized in the report. For this purpose the previous list (3.1) can again be used as a guideline.

### **4 Template „Annual report of the mentor“**

The following template can be used to prepare the annual report of the mentor.

SSRMP Executive Board, 13<sup>th</sup> of November 2015

Fachanerkennung SGSMP für Medizinischer Physik

## Jährlicher Bericht der Mentorin/des Mentors

Kandidatin/Kandidat: Name: .....

Adresse: .....

.....

.....

Mentorin/Mentor: Name: .....

Adresse: .....

.....

.....

Bericht für die Zeit vom ..... bis zum .....

Ort, Datum:

.....

Unterschrift der Kandidatin/des Kandidaten:

.....

Ort, Datum:

.....

Unterschrift der Mentorin/des Mentors:

.....

Beilagen:

- Weiterbildungsbelege
- Teilnahmebestätigungen
- ...

Die angegebenen Beilagen sind als Beispiele zu verstehen.

Fachanerkennung SGSMP für Medizinischer Physik

## **Jährlicher Bericht der Mentorin/des Mentors**

### **Berufliche Tätigkeit und Weiterbildung in der Berichtsperiode**

---

#### **Berufliche Tätigkeiten am Arbeitsplatz**

- ...

#### **Forschungs- und Entwicklungsprojekte**

- ...

Die angegebenen Überschriften  
sind als Beispiele zu verstehen.

#### **Kongresse**

- ...

#### **Weiterbildungen, Kurse (extern)**

- ...

#### **Weiterbildungen, Kurse (intern)**

- ...

#### **Kolloquien, Seminare (intern und extern)**

- ...

#### **Unterrichtstätigkeit**

- ...

#### **Publikationen**

- ...

Fachanerkennung SGSMP für Medizinischer Physik

## **Jährlicher Bericht der Mentorin/des Mentors**

### **Geplante Weiterbildung für das Folgejahr (oder die Folgejahre)**

#### **Berufliche Tätigkeiten am Arbeitsort**

- ...

#### **Forschungs- und Entwicklungsprojekte**

- ...

Die angegebenen Überschriften  
sind als Beispiele zu verstehen.

#### **Kongresse**

- ...

#### **Weiterbildungen, Kurse (extern)**

- ...

#### **Weiterbildungen, Kurse (intern)**

- ...

#### **Unterrichtstätigkeit**

- ...