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

Die angegebenen Beilagen sind als Beispiele zu verstehen.

* Teilnahmebestätigungen

- …

Fachanerkennung SGSMP für Medizinischer Physik

**Jährlicher Bericht der Mentorin/des Mentors**

**Berufliche Tätigkeit und Weiterbildung in der Berichtsperiode**

## Berufliche Tätigkeiten am Arbeitsort

- …

## 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

- …