

*Anmeldung einer Fortbildungsveranstaltung, Deutsche Gesellschaft für Audiologie e.V.*

Absender (Name, akad. Grade, Adresse (dienstlich, privat), e-mail)

Telefon-Nr. für Rückfragen (tagsüber):

DGA-Mitglied\*:      ja (Mitgliedsnummer:      )      nein

An die Deutsche Gesellschaft für Audiologie e.V.

c/o DGA- Geschäftsstelle

Marie-Curie-Str. 2

26129 Oldenburg

**Anmeldung und Antrag auf Zertifizierung einer Fortbildungsveranstaltung in der Audiologie**

Titel der Veranstaltung:

Datum der Veranstaltung (einschließlich Zeitangaben/ Präsenz-Zeiten der Teilnehmer)

Inhaltlich verantwortliche(r) Veranstalter(in):

(Name, akad. Grade, Adresse (dienstlich), e-mail, Mitglieds- bzw. Akkreditierungsnummer bei der DGA)

Veranstaltungsprogramm

(Bitte fügen Sie – sofern vorhanden – das Veranstaltungsprogramm bei. Benutzen Sie ggf. bitte ein separates Blatt:)

Beantragte Kategorie\*:

- 1) Klinisch/Medizinische Audiologie
- 2) Naturwissenschaftlich-technische Audiologie
- 3) Pädagogische Audiologie
- 4) Audiometrie
- 5) Hörgerätekustik

\* zutreffendes bitte markieren

Beantragte Fortbildungspunktezahl:

Ich bestätige die Einhaltung der folgenden Punkte (gemäß Fortbildungs-Richtlinien der Dt. Gesellschaft für Audiologie ist die Einhaltung sämtlicher Punkte Voraussetzung für eine Zertifizierung)\*:

- Der oder die inhaltlich verantwortliche Veranstalter(in) sind von der DGA akkreditiert und das generelle Themengebiet der Veranstaltung stimmt mit der Themen-Kategorie oder den Themen-Kategorien überein, für die der/die Veranstalter akkreditiert sind.
- Es findet eine Qualitätskontrolle (z.B. Fragebogen) sowie optional eine Erfolgskontrolle der Veranstaltung statt.
- Die Stundenzahl ist gemäß den Richtlinien der Ärztekammer bzw. der DGMP spezifiziert.
- Bei den Ankündigungen und Teilnahmebescheinigungen wird auf die Zertifizierung durch die DGA hingewiesen. Die Zahl der Fortbildungspunkte wird durch Unterschrift des verantwortlichen Veranstalters/der verantwortlichen Veranstalter(in) bescheinigt.
- Eine von jedem Teilnehmer unterschriebene Teilnehmerliste wird nach Abschluß der Veranstaltung bei der DGA-Geschäftsstelle hinterlegt. Alternativ zur persönlichen Unterschrift können die von den Ärztekammern eingeführten Strichkode-Aufkleber oder die Vor-Ort-Erfassung des individuellen Fortbildungsausweises (mit Strichkode) als (automatisierter) Nachweis der persönlichen Teilnahme verwendet werden.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die so gemeldeten und zertifizierten Veranstaltungen von der DGA (z. B. auf den Webseiten und der Zeitschrift für Audiologie) angekündigt werden.

Für DGA-Mitglieder als Veranstalter ist die Zertifizierung kostenlos.

(Datum)

(Unterschrift)

\* zutreffendes bitte markieren