

DEGUM Geschäftsstelle
Charlottenstr. 79/80
10117 Berlin

Sektion Arbeitskreis
Antragsteller*in
Krankenhaus
PLZ Ort
Telefon
E-Mail
Stellung in der Klinik

Bitte reichen Sie diesen Antrag mit den erforderlichen Unterlagen und Nachweisen ein. *Übermittlung gerne per Email an: zertifizierung@degum.de*

geprüft
Geschäftsstelle

1.	Verantwortliche/r DEGUM Ausbilder*in (Stufe II, II KL) oder Kursleiter*in (Stufe III), auf den die Zertifizierung ausgestellt wird.	Name	
2.	Nachweis eines Ultraschall-Ausbildungscurriculums.		
3.	Stellungnahme des Assistentensprechers/der Assistentensprecherin zur Ultraschallweiterbildung (Ausbildungscurriculum wird praktisch umgesetzt).		
4.	Gerätenachweis		
5.	Nachweis Literatur-/Lehrbuchfundus und Internetzugang.		
6.	Die Abteilung/Einrichtung muss das gesamte Spektrum des jeweiligen Faches abdecken.		
7.	Die Bearbeitungsgebühr beträgt 150€. Die Zahlungsaufforderung wird an die Krankenhausverwaltung geschickt.		

Ort Datum
Unterschrift Antragsteller*in
Stempel

Ort Datum
Unterschrift verantwortliche/r DEGUM Ausbilder*in / Kursleiter*in
Stempel