



Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag als PDF-Datei an: zertifizierung@drq.de

Antrag auf Ausstellung des Q2-Zertifikats „Abdominelle Radiologie“

Ich habe bereits folgende Q2-Zusatzqualifizierungen erworben:

Leber

Pankreas

Kolorektum

intern: ☐ geprüft

ANGABEN ANTRAGSTELLER:IN

Titel: _____ Vorname: _____

Nachname: _____

Dienstanschrift

Klinik/Praxis: _____

Abteilung: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datenschutzhinweis: Die Angaben in diesem Antrag werden gemäß DSGVO Art. 6 Abs. 1 lit. b zur Personenzertifizierung erhoben, gespeichert und verarbeitet. Weitere Informationen können Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen: <https://drq.de/datenschutz/>

Ich bin damit einverstanden, nach erfolgter Zertifizierung auf der Homepage <https://radiologiefinden.de/> genannt zu werden (Klinik/Abteilung bzw. Praxis, Titel, Vorname, Name, Klinik- bzw. Praxisort). Ihr Einverständnis können Sie jederzeit ohne Angaben von Gründen per E-Mail: zertifizierung@drq.de widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in