

DEUTSCHE KREBSGESELLSCHAFT e. V.
PSO – Arbeitsgemeinschaft für Psychoonkologie

Universitätsklinikum Leipzig AöR
Abteilung Medizinische Psychologie und
Medizinische Soziologie
-Geschäftsstelle-
AG Psychoonkologie (PSO)
Philipp-Rosenthal-Str. 55
04103 Leipzig

oder per Mail an:

MB-PSO-Geschäftsstelle
@medizin.uni-leipzig.de

Befragung zum Antrag auf Mitgliedschaft in der PSO

Persönliche Daten

a01	Mitgliedsnummer bei der DKG	B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
a02	Name, Vorname /	
a03	ggf. Titel	0 = kein Titel 1 = Dr. 2 = PD Dr. 3 = Prof. Dr. 4 = Prof.
a04	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
a05	Dienstanschrift	
a06	Private Anschrift	
a07	Email-Adresse dienstlich: privat:	
a08	Staatsangehörigkeit	0 = Deutschland 1 = Schweiz 2 = Österreich 3 = anderes, nämlich

Ausbildung und berufliche Tätigkeit

	Berufsabschluß	
b01	Psychologe/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung
02	Arzt/Ärztin	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung

b03	Sozialpädagoge/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b04	Sozialarbeiter/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b05	Pädagoge/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b06	Theologe/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b07	Soziologe/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b08	Krankenpfleger/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b09	Kunsttherapeut/in	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b10	sonstiges, nämlich	0 = nein 1 = ja, abgeschlossen 2 = ja, in Ausbildung	<input type="checkbox"/>
b11	Berufliche Tätigkeit mit Krebspatienten seit Jahren (Anzahl Jahre bitte eintragen)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b12	Setting der derzeitigen hauptsächlichen beruflichen Tätigkeit	0 = Akut-Krankenhaus 1 = Rehabilitationsklinik 2 = Krebsberatungsstelle 3 = niedergelassen, eigene Praxis 4 = anderes, nämlich	<input type="checkbox"/>
b13	Sind bzw. waren Sie wissenschaftlich tätig?	0 = nein 1 = früher ja, jetzt nein 2 = ja, momentan wissenschaftlich tätig	<input type="checkbox"/>
b14	Sind bzw. waren Sie klinisch tätig?	0 = nein 1 = früher ja, jetzt nein 2 = ja, momentan klinisch tätig	<input type="checkbox"/>

Mitgliedschaft in anderen beruflichen Organisationen

innerhalb der DKG			
c01	ASORS	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
c02	PRIO	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
c03	APM	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
c04	sonstige, nämlich	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
außerhalb der DKG			
c05	dapo	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
c06	EORTC	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
c07	IPOS	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>
c08	sonstige, nämlich	0 = nein 1 = ja	<input type="checkbox"/>

Mitgliedschaft in der PSO

	Was hat Sie bewogen, Mitglied in der PSO zu werden? Bitte geben Sie an, wie wichtig die jeweiligen Motive für Sie waren bzw. sind:	
d01	Informationen über aktuelle Studien	0 = nicht wichtig 1 = mittelmäßig wichtig 2 = sehr wichtig <input type="checkbox"/>
d02	Anregungen für und Feedback zu eigenen Studien	0 = nicht wichtig 1 = mittelmäßig wichtig 2 = sehr wichtig <input type="checkbox"/>
d03	Austausch über Versorgungsstrukturen	0 = nicht wichtig 1 = mittelmäßig wichtig 2 = sehr wichtig <input type="checkbox"/>
d04	Austausch über Versorgungsinhalte und -konzepte	0 = nicht wichtig 1 = mittelmäßig wichtig 2 = sehr wichtig <input type="checkbox"/>
d05	berufspolitische Interessenvertretung	0 = nicht wichtig 1 = mittelmäßig wichtig 2 = sehr wichtig <input type="checkbox"/>
d06	kollegiale Netzwerke	0 = nicht wichtig 1 = mittelmäßig wichtig 2 = sehr wichtig <input type="checkbox"/>
d07	sonstiges, nämlich:	0 = nicht wichtig 1 = mittelmäßig wichtig 2 = sehr wichtig <input type="checkbox"/>
d08	Wie haben Sie von der PSO erfahren?	0 = Fortbildung 1 = PSO-Internetseite 2 = DKG-Internetseite 3 = PSO-Tagung 4 = Krebskongress 5 = Kollegen 6 = sonstiges, nämlich..... <input type="checkbox"/>
d09	Haben Sie Anmerkungen oder Vorschläge für den PSO-Vorstand?
d10	Welche Form der Mitgliedschaft möchten Sie beantragen? (siehe Geschäftsordnung)	0 = assoziiert 1 = aktiv <input type="checkbox"/>

Ich bewerbe mich gemäß der Geschäftsordnung der PSO um die Mitgliedschaft in der PSO und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung der Deutschen Krebsgesellschaft sowie die Geschäftsordnung der PSO als Grundlagen meiner Bewerbung an.

.....
Unterschrift