




021-948 2880  P/A POSBUS 15531, PANORAMA, 7506  
E-POS : NICOLENE.COETZEE@CANCERCARE.CO.ZA  
WEB: <http://medphys.up.ac.za/samps>

### **LIDMAATSKAP AANSOEKVORM**

1. **Naam van Aplikant:** Prof./Dr./Mnr./Me.

VAN: \_\_\_\_\_

VOORNAME: \_\_\_\_\_

2. **Akademiese Kwalifikasies:**

<b>Grade &amp; Diplomas</b>	<b>Universiteit / Instituut</b>	<b>Datum behaal</b>	<b>Vakke</b>

3. **Adres:**

Kantoor (Tel: \_\_\_\_\_) Huis (Tel: \_\_\_\_\_)

Email ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. **Vorige ondervinding in Fisika of Ingenieurswese in Geneeskunde:**

<b>Periode</b>	<b>Instituut</b>	<b>Aard van Werk</b>

**Member of the SA ASSOCIATION OF PHYSICISTS IN MEDICINE AND BIOLOGY, and the  
INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR MEDICAL PHYSICISTS  
Lid van die SA VERENIGING VAN FISICI IN GENEESKUNDE EN BIOLOGIE en die  
INTERNASIONALE ORGANISASIE VIR MEDIËSE FISIKA**

5. a) Huidige Pos en Graad: \_\_\_\_\_

b) Waar: \_\_\_\_\_

6. Huidige graad van Lidmaatskap: Lid / Mede-lid / Geen

7. Graad van Lidmaatskap waarvoor aansoek gedoen word:

Lid	
Mede-Lid	
Studente-Lid	
Afgetrede-Lid	

8. a) Is u geregistreer by die SAGTR? Ja/Nee

b) Indien antwoord op (a) Ja is gee:

(i) Nommer van registrasie sertifikaat: \_\_\_\_\_

(ii) Datum van registrasie \_\_\_\_\_

(iii) Is u sertifikaat geëndoseer as “Stralings Geneeskundige Fisikus”? Ja/Nee

9. \***Voorsteller:** Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

\***Sekondant:** Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

10. **Verklaring deur applikant:**

Ek die ondergetekende, verklaar hiermee dat al die inligting hierbo gegee korrek is en dat ek my neerlê by die konstitusie van die Vereniging.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

\*Moet tans lede van die Vereniging wees.

Member of the SA ASSOCIATION OF PHYSICISTS IN MEDICINE AND BIOLOGY, and the  
INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR MEDICAL PHYSICISTS  
Lid van die SA VERENIGING VAN FISICI IN GENEESKUNDE EN BIOLOGIE en die  
INTERNASIONALE ORGANISASIE VIR MEDIESE FISIKA