

**Antrag auf Verlängerung der  
Anerkennung als  
Osteologisches Forschungszentrum**



**Angaben zur koordinierenden Antragstellerin / zum Antragsteller\***

\* zur einfacheren Darstellung wird im Folgenden nur die männliche Form verwendet

(Die Angaben werden auf der DVO-Webseite veröffentlicht)

<b>Name des koordinierenden Antragstellers</b>	
<b>Akademischer Titel</b>	
<b>Einrichtung (Klinik, Institut, Sektion, Abteilung, ...)</b>	
<b>Einrichtung ist zertifiziertes osteologisches Schwerpunktzentrum DVO</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> In der Antragsphase
<b>Straße</b>	
<b>PLZ    Ort</b>	
<b>Bundesland / Kanton</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Webadresse</b>	

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift koordinierender Antragsteller/ Stempel

# Antrag auf Verlängerung der Anerkennung als Osteologisches Forschungszentrum

## Angaben zum Leiter / Leiterin\* des Schwerpunktzentrums Osteologie DVO (sofern nicht gleichzeitig koordinierender Antragsteller)

<b>Name des Leiters des Osteologischen Schwerpunktzentrums DVO</b>	
<b>Akademischer Titel</b>	
<b>Einrichtung</b> (Klinik, Institut, Sektion, Abteilung, ...)	
<b>Einrichtung ist zertifiziertes Osteologisches Schwerpunktzentrum DVO*</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> In der Antragsphase

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leiter Schwerpunktzentrum DVO / Stempel

### Die Anerkennung wird für folgende Sparten beantragt:

	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
<b>Klinische osteologische Forschung</b> (wenn beantragt, bitte Angaben auf S. 3 machen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Experimentell osteologische Forschung</b> (wenn beantragt, bitte Angaben auf S.4 machen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Methodenentwicklung für osteologische Forschung</b> (wenn beantragt, bitte Angaben auf S. 5 machen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leiter Schwerpunktzentrum DVO / Stempel

### Anlagen

- Publikationslisten
- Zertifizierung „Good Clinical Practice (GCP)“
- Zertifizierung „Osteologin DVO /Osteologe DVO“
- Zertifizierung „Osteologisches Schwerpunktzentrum DVO“

# Antrag auf Verlängerung der Anerkennung als Osteologisches Forschungszentrum

## Angaben zum Antragsteller für die Sparte **klinische** osteologische Forschung

<b>Name</b>	
<b>Akademischer Titel</b>	
<b>Einrichtung (Klinik, Institut, Sektion, Abteilung, ...)</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ Ort</b>	
<b>Bundesland / Kanton</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Webadresse</b>	

**1.** Die Einrichtung bzw. Kooperation hat klinische osteologische Studien durchgeführt und ist aktuell durch die Zertifizierung „Good Clinical Practice (GCP) ausgewiesen.

Ja, entsprechend der beiliegenden Zertifizierung  Nein

**2.** Antragsteller für klinische osteologische Forschung ist zertifizierter Osteologe DVO \*\*

Ja, entsprechend der beiliegenden Zertifizierung  Nein

**3.** 5 Publikationen aus den letzten 5 Jahren mit Erst- oder Letztautorenschaft hiesiger Mitarbeiter (Fokus auf *klinische* Forschung muss aus Titel deutlich werden, sonst Artikelkopie beilegen)

Ja, entsprechend der beiliegenden Publikationsliste  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragsteller **klinische** osteologische Forschung

# Antrag auf Verlängerung der Anerkennung als Osteologisches Forschungszentrum

## Angaben zum Antragsteller für die Sparte **experimentelle** osteologische Forschung

<b>Name</b>	
<b>Akademischer Titel</b>	
<b>Einrichtung (Klinik, Institut, Sektion, Abteilung, ...)</b>	
<b>Strasse</b>	
<b>PLZ Ort</b>	
<b>Bundesland / Kanton</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Webadresse</b>	

5 Publikationen aus den letzten 5 Jahren mit Erst- oder Letztautorenschaft hiesiger Mitarbeiter  
(Fokus auf *experimentelle* Forschung muss aus Titel deutlich werden, sonst Artikelkopie beilegen)

Ja, entsprechend der beiliegenden Publikationsliste       Nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragsteller **experimentelle** osteologische Forschung

# Antrag auf Verlängerung der Anerkennung als Osteologisches Forschungszentrum



## Angaben zum Antragsteller für die Sparte **Methodenentwicklung** für osteologische Forschung

<b>Name</b>	
<b>Akademischer Titel</b>	
<b>Einrichtung (Klinik, Institut, Sektion, Abteilung, ...)</b>	
<b>Straße</b>	
<b>PLZ Ort</b>	
<b>Bundesland / Kanton</b>	
<b>Land</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Fax</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Webadresse</b>	

5 Publikationen aus den letzten 5 Jahren mit Erst- oder Letztautorenschaft hiesiger Mitarbeiter  
(Fokus auf *Methodenentwicklung* muss aus Titel deutlich werden, sonst Artikelkopie beilegen)

Ja, entsprechend der beiliegenden Publikationsliste       Nein

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragsteller **Methodenentwicklung** osteologische Forschung

# Antrag auf Verlängerung der Anerkennung als Osteologisches Forschungszentrum



## Weitere beteiligte Partner vor Ort:

### Partner 1

<b>Bezeichnung der kooperierenden Einrichtung</b>	
<b>Name des Leiters der kooperierenden Einrichtung</b>	
<b>Akademischer Titel</b>	
<b>Einrichtungstyp (Klinik, Institut, Sektion, Abteilung, ...)</b>	
<b>PLZ Ort</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Webadresse</b>	

### Partner 2

<b>Bezeichnung der kooperierenden Einrichtung</b>	
<b>Name des Leiters der kooperierenden Einrichtung</b>	
<b>Akademischer Titel</b>	
<b>Einrichtungstyp (Klinik, Institut, Sektion, Abteilung, ...)</b>	
<b>PLZ Ort</b>	
<b>E-Mail</b>	
<b>Webadresse</b> *	

# Antrag auf Verlängerung der Anerkennung als Osteologisches Forschungszentrum



## Antrag

Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen **Antrag** zusammen mit allen darin geforderten Nachweisen beim DVO-Büro ein:

- **Per E-Mail:** [baumann@dv-osteologie.de](mailto:baumann@dv-osteologie.de)
- **Per Fax:** 0049/201/859 74 74 3
- **Per Post:** DVO-Büro / Bettina Baumann / Kaiser-Wilhelm-Straße 2 / 45276 Essen

## Wie läuft die Anerkennung ab?

Nach Eingang der Unterlagen erhalten Sie per E-Mail eine **Eingangsbestätigung** und die **Rechnung über die Anerkennungsgebühr in Höhe von 190 €**.

Die Unterlagen werden auf **Vollständigkeit** geprüft und anschließend an die **Gutachter** des DVO weitergeleitet.

Sollten die **Unterlagen nicht vollständig** sein, erhalten Sie per E-Mail die Aufforderung, fehlende Nachweise nachzureichen.

Nach einer **positiven Beurteilung** der Zertifizierungsunterlagen und nach **Eingang der Anerkennungsgebühr** wird Ihnen Ihre **Urkunde „Osteologisches Forschungszentrum DVO“** auf dem Postweg zugestellt.

**Alle eingereichten Antragsunterlagen verbleiben aus Gründen der Dokumentation im DVO-Büro und werden nicht zurückgesandt.**

Bei **Fragen** wenden Sie sich gerne an das DVO-Büro, Bettina Baumann:

✉ [baumann@dv-osteologie.de](mailto:baumann@dv-osteologie.de)

☎ +49 (0) 201 857 627 04

Sprechzeiten: Montag – Donnerstag, 9:00 – 14:00 Uhr