

FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU

DG II, Basisgezondheidszorg en Crisisbeheer
Erkenning Gezondheidszorgberoepen - 2D034
Eurostation II
Victor Hortaplein, 40/10
1060 BRUSSEL
tel. : 02/524.97.97 fax : 02/524.98.17
INTERNETadres : http://www.health.belgium.be/eportal

VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE

Datum van indiening:

AANVRAAG VOOR REGISTRATIE VAN EEN STAGEPLAN VAN GENEESHEER-SPECIALIST

{door de kandidaat in te vullen}

NAAM (meisjesnaam voor gehuwde vrouw) **VOORNAAM**

ADRES

straat + nr. : postnummer + gemeente:

e-mail:

NATIONALITEIT **GEBOORTEPLAATS EN -DATUM**

GESLACHT: M V (onnodige schrappen) **TELEFOONNUMMER:**

VISUM: J N (onnodige schrappen) **RIJKSREGISTERNUMMER:**

Eerste inschrijving bij de
Orde van Geneesheren datum : nummer: provincie :

SPECIALISME WAARIN U ERKEND WENST TE WORDEN

.....

SPECIALISME WAARIN U EVENTUEEL REEDS ERKEND BENT

.....

Bijgevoegde documenten

**Attest van inschrijving bij de Orde van Geneesheren
Overeenkomst met Stagemester of Instelling
over billijke vergoeding**

**Attest aanvaarding faculteit
Opleidingsprogramma**

STAGEPLAN - SPECIALITEIT :

NAAM

VOORNAAM

**VOORBEHOUDEN AAN
DE ADMINISTRATIE**

Datum begin legale opleiding

STAGEPERIODES

Begin	duur in maand	maand	stagemee- ster	stagedienst	handtekening	Eventuele rotatiedienst	Handtekening rotatieverantwoordelijke
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Totaal in maanden

STAGEMEESTER-COORDINATOR	
NAAM, VOORNAAM, INSTELLING	DATUM EN HANDTEKENING
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATUM EN HANDTEKENING VAN DE KANDIDAAT
<input type="text"/>

De aanvraag voor wijziging bevat:

1. vermelding van de hele opleiding
2. de handtekening van de stagemee-ster op het niveau van de wijziging
3. datum en handtekening van de stagemee-ster-coördinator