



Stichting Opleiding Klinisch Fysicus

Met dit formulier dient u een aanvraag in tot erkenning als opleidingsinstituut.

Akkoordverklaring reglementen

Ik verklaar met het aanzetten van deze vink dat ik het Centraal Reglement Opleiding met alle bijlagen heb doorgelezen en begrepen heb. Ik aanvaard hiermee de toepassing op mijn aanvraag en hetgeen ik daarmee in gang wil zetten.

Akkoordverklaring privacy

Ik verklaar met het aanzetten van deze vink dat ik het privacy statement als vermeld op de website heb gelezen en begrepen heb, en dat ik hierdoor ook toestemming geef:

- voor het verwerken van mijn persoonsgegevens als vermeld in dit formulier;
- voor het mogelijk verstrekken daarvan in de daarop volgende communicatie in het kader van mijn opleiding en daarin te nemen besluiten.

Dat betekent dat ik ook kennis heb genomen van de uitleg omtrent mijn rechten en het intrekken van mijn toestemming.

Akkoordverklaring betaling

Ik verklaar met het aanzetten van deze vink dat ik de betaling van de benodigde kosten als aangegeven in het Centraal Reglement Opleiding met alle bijlagen zal voldoen en begrepen heb dat de behandeling van mijn verzoek pas ter hand wordt genomen als de aanvraag compleet is en ik volledig aan mijn betalingsverplichting heb voldaan.

Toelichting betaling

Als het formulier volledig is ingevuld en, inclusief alle gevraagde documenten, door het secretariaat van de Stichting OKF is ontvangen, dan ontvangt u een factuur op het factuuradres, ter betaling van de aanvraag. Dit bedrag dient binnen **30 dagen** betaald te zijn aan de Stichting OKF. Indien de betaling niet binnen de termijn betaald is, dan wordt de aanvraag terzijde gelegd en als niet ontvangen beschouwd.

Opleidingsinstituut

Naam

Adres

Huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoon

Opleidingserkenning instituut

Lopende erkenning (A / B)

Lopende erkenning einddatum

Gevraagde erkenning (A / B)

Gevraagde ingangsdatum erkenning

Cluster

Clusternaam

Aanvragende afdeling

Afdeling

Hoofd Afdeling

Telefoon

Opleidingsomgeving

Subspecialisme

Vakgroep

Factuurgegevens opleidingsinstituut

Ordernummer

Kostenplaats

Naam Ziekenhuis

T.a.v.

Adres

Huisnummer

Postcode

Plaats



Stichting Opleiding Klinisch Fysicus

Opleider

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Datum eerste erkenning als KF

Datum laatste her-erkenning als KF

Opleidingsbevoegdheid: einddatum lopende erkenning

E-mailadres werk

Telefoon werk

Plaatsvervangend opleider

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Datum eerste erkenning als KF

Datum laatste her-erkenning als KF

Opleidingsbevoegdheid: einddatum lopende erkenning

E-mailadres werk

Telefoon werk

Co-opleider

Achternaam

Roepnaam

Voorletters

Datum eerste erkenning als KF

Datum laatste her-erkenning als KF

Opleidingsbevoegdheid: einddatum lopende erkenning

E-mailadres werk

Telefoon werk



Stichting Opleiding Klinisch Fysicus

Ondertekening Opleider

Datum

Handtekening opleider

Ondertekening Hoofd Afdeling

Datum

Handtekening hoofd afdeling

Ondertekening Raad van Bestuur

Datum

Handtekening RvB

(of vertegenwoordiger)

Voeg de volgende informatie toe (1e kolom geeft aan welke informatie voor A of B erkenning moet worden aangeleverd):

1. Informatie over de instelling

- | | |
|--------|--|
| A en B | Organogram van de instelling, met daarin duidelijk aangegeven de positie van de afdeling waar de klinische fysici werkzaam zijn. |
| A en B | Organogram van de afdeling waar de klinisch fysici werkzaam zijn, met daarin duidelijk aangegeven de positie van de groep klinisch fysici en de groep van AIOS binnen deze afdeling. |

2. Informatie over leerhuis in instelling

- | | |
|--------|--|
| A en B | Recent jaarverslag van het leerhuis. |
| A | Overzicht van de aanwezige erkenningen van medische specialistische vervolgopleidingen in de instelling, met daarbij aangegeven of er sprake is van een A dan wel een B erkenning. |
| A | Rapportage van de ziekenhuisbrede RGS erkenning (indien aanwezig). |
| A | Beschrijving van de kwaliteitsinstrumenten die door het leerhuis ingezet worden. |
| A | Beschrijving van het beleid voor opleiders/docentprofessionalisering binnen de instelling. |

3. Opleidingsgroep

- | | |
|--------|---|
| A en B | Samenstelling van de opleidingsgroep, met tenminste opgave van naam, subspecialisme en fte aanstelling. |
| A | Geef voor alle leden van de opleidingsgroep een overzicht van de uitgevoerde activiteiten voor opleiders/docentprofessionalisering, inclusief verkregen certificaten. |
| A | Geef een overzicht welke vormen van overleg de opleidingsgroep onderling heeft met elkaar (denk aan opleidingsoverleg, werkoverleg, afdelingsoverleg), inclusief de frequentie waarin deze overleggen plaatsvinden. |
| A | Geef een overzicht van interne commissies/werkgroepen/overleggen waar de leden van de opleidingsgroep in deelnemen. |
| A | Indien er sprake is van een vakgroep, geef een beschrijving van de opbouw, samenstelling en werkwijze zodat aantoonbaar aan de eisen die gesteld worden in het reglement wordt voldaan. |

4. Leerplan en PDCA

- | | |
|--------|--|
| A en B | Clusterovereenkomst. |
| A | Clusterleerplan. |
| A | Lokaal opleidingsplan indien dit niet volledig in clusterleerplan is beschreven. |
| A | Inzicht in de kwaliteitsborging van de klinische fysica opleiding in brede zin. Opgave van inzet van kwaliteitsinstrumenten. |
| A | Instroomschema in het cluster voor de komende 5 jaren, rekening houden met instroomgegevens van VWS/BOLS/Capaciteitsorgaan. |
| A | Verslagen van opleidingsoverleggen van het laatste jaar inclusief een actueel overzicht van de PDCA cyclus. |