



Stichting Opleiding Klinisch Fysicus

Aanvraagformulier B-erkenning opleidingsinstituut

Bij het aanvragen van een B-erkenning dient u onderstaand formulier in te vullen. Met het invullen van dit formulier dient u tevens de aanvraag in voor de erkenning van co-opleider in uw instituut.

Voor zowel de erkenning van het instituut als ook van de co-opleider dient u de benoemde bijlagen aan het einde van dit formulieren bij te voegen in uw aanvraag.

U dient dit ingevulde en ondertekende formulier (incl. de bijlagen) te sturen aan secretariaat@stichtingOKF.nl

Gegevens opleidingsinstituut

In geval er voor meerdere subspecialismen tegelijk erkenning wordt aangevraagd s.v.p één formulier per subspecialisme invullen.

Naam opleidingsinstituut

Afdeling

Hoofd afdeling

Telefoon

Adres / Huisnummer

Postcode / Plaats

Lopende instituutserkenning	A	B	Geen	
Einddatum lopende instituutserkenning				
Gevraagde ingangsdatum instituutserkenning				
Subspecialisme	AKF	AUD	RNG	RT
Afdeling/vakgroep				
Opleidingscluster				

Factuurgegevens opleidingsinstituut

Ordernummer

Kostenplaats

Naam instituut

Afdeling / Contactpersoon

Adres / Huisnummer

Postcode / Plaats

E-mailadres

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.

Beoogd co-opleider

Achternaam

Roepnaam / Voorletter(s)

Subspecialisme	AKF	AUD	RNG	RT	
Voldoet aan de eisen die gesteld worden in artikel 8 van regeling 3 (verwerving opleidingserkenning)				Ja	Nee

E-mailadres werk

Telefoonnummer werk



Stichting Opleiding Klinisch Fysicus

Met het indienen van dit formulier bevestigt u dat:

- u kennis heeft genomen van de geldende reglementen van de Stichting OKF, zoals deze op de website zijn gepubliceerd.
- u kennis heeft genomen van de privacy statement van de Stichting OKF en dat u toestemming geeft voor het verwerken van persoonsgegevens als vermeld in dit formulier;

Ondertekening Co-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

Bijlagen voor aanvraag erkenning opleidingsinstituut

Graag elk document dat aangeleverd wordt beginnen met en sub letter (bijvoorbeeld A. Organogram).

- | | |
|---|--|
| A | Organogram van de instelling, met daarin duidelijk aangegeven de positie van de afdeling klinische fysica |
| B | Organogram van de afdeling klinische fysica (of vergelijkbaar), met daarin duidelijk aangegeven de positie van de groep klinisch fysici en de groep van AIOS |
| C | Recent jaarverslag van het leerhuis |
| D | Samenstelling van de opleidingsgroep, met tenminste opgave van naam, subspecialisme en fte aanstelling |
| E | Clusterovereenkomst |

Bijlagen voor aanvraag erkenning co-opleider

Opleiders-/docentprofessionalisering:

- | | |
|---|---|
| 1 | Instituutsbeleid |
| 2 | Uitgevoerde activiteiten incl. certificaten (zie competentieprofiel opleider) |