



Stichting Opleiding Klinisch Fysicus

Aanvraagformulier erkenning (co-/plaatsvervangend) opleider

Dit formulier dient u te gebruiken als u alléén een aanvraag voor een nieuwe erkenning van (co-plv-) opleider wilt indienen. Indien deze aanvraag samenvalt met ook een erkenningsaanvraag voor uw opleidingsinstelling gebruik dan graag het formulier voor aanvraag erkenning opleidingsinstituut, incl. aanvraag erkenning (plv) opleider.

Aanvraag voor Opleider Co-opleider Plaatsvervangend opleider

Persoonlijke gegevens

Achternaam

Roepnaam / Voorletters

Subspecialisme: AKF AUD RNG RT

Voldoet aan de eisen die gesteld worden in artikel 6, 7 of 8 (afhankelijk van type opleider) van regeling 3 (verwerving opleidingserkenning) Ja Nee

Opleidingsbevoegdheid:gevraagde ingangsdatum

FTE omvang aanstelling als klinisch fysicus

E-mailadres werk

Telefoon werk

Gegevens opleidingsinstituut

Opleidingsomgeving

Naam

Afdeling

Hoofd afdeling

Telefoon

Adres / Huisnummer

Postcode / Plaats

Lopende instituutserkenning A B

Einddatum lopende instituutserkenning

Vakgroep/afdeling

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.



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 Aanvrager

Datum

Handtekening opleider

Ondertekening Hoofd Afdeling

Datum

Handtekening hoofd afdeling

Ondertekening Raad van Bestuur

Datum

Handtekening RvB

(of vertegenwoordiger)

Voeg de volgende informatie toe

Opleiders-/docentprofessionalisering:

A. Instituutsbeleid

B. Uitgevoerde activiteiten incl. certificaten (zie competentieprofiel opleider)