Federatie van Gezondheidszorgpsychologen, Psychotherapeuten en Orthopedagogen-Generalist

1 Formulier opslaan
2 Formulier digitaal invullen (klik op de invulvelden)
3 Opnieuw opslaan en uploaden via persoonlijk dossier

Een activiteit per formulier invullen

Het verzorgen van onderwijs in het kader van geaccrediteerde bij- en nascholing

Naam (initialen en achternaam)

Big-nummer

Specialisme (kruis aan) ○ Klinisch psycholoog ○ Klinisch neuropsycholoog

Naam opleidingsinstelling

Naam onderwijs

ID nummer van de geaccrediteerde bij- en nascholing*

Aantal contacturen (Het aantal contacturen van één uitvoering)

In de periode (dd-mm-jjjj) van tot (De periode van één uitvoering)

** Hiermee wordt het ID-nummer van de door de FGzPt geaccrediteerde scholing (PE-online) bedoeld.*

Erkenning vindt slechts plaats voor één uitvoering. Als het gegeven onderwijs meerdere keren wordt gegeven, kan het dus maar één keer meetellen als geaccrediteerde bij- en nascholing.

Met het uploaden van dit formulier verklaar ik dat ik de opgegeven informatie met bewijsstukken kan onderbouwen en deze desgewenst ter beschikking van de RSG zal stellen.

Ondertekening

Als vertegenwoordiger van de opleidingsinstelling verklaar ik dat de betrokken specialist docent is geweest van het hierboven genoemde onderwijs.

Ik stem ermee in dat de registratiecommissie ter verificatie contact met mij opneemt.

Naam ondertekenaar

Functie

E-mailadres

Telefoonnummer

Datum ondertekening

Plaats ondertekening

Handtekening en eventueel bedrijfsstempel