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

Verklaring Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA) herregistratie klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog

Naam (initialen en achternaam)
Big-nummer
Specialisme (kruis aan) ○ Klinisch psycholoog ○ Klinisch neuropsycholoog

L Het uitvoeren van een kwaliteitsvisitatie als lid van een visitatiecommissie zoals genoemd in artikel 4, derde lid

Naam organisatie ○ NIP ○ LVVP ○ PAZ/LVMP ○ Opleidingsinstelling BIG-opleiding ○ CRT/RSG (FGzPt) visitatiecommissie
Naam commissie
Omschrijving doelstelling

Datum visitatiedag (dd-mm-jjjj)

Voor vergaderingen met de visitatiecommissie, gebruik formulier I: Lidmaatschap vakinhoudelijke commissie op het gebied van het specialisme.

Ondertekening (let op: voor visitatiecommissie van de CRT/RSG is geen ondertekening vereist)
Als vertegenwoordiger van de organisatie (NIP/LVVP of PAZ/LVMP of Opleidingsinstelling BIG-opleiding) verklaar ik dat de betrokken specialist bovenstaande visitatiedagen daadwerkelijk als lid van de visitatiecommissie heeft bijgewoond. Ik stem ermee in dat de registratiecommissie ter verificatie contact met mij opneemt.

Naam ondertekenaar
E-mailadres
Telefoonnummer
Datum ondertekening (dd-mm-jjjj)
Plaats ondertekening
Handtekening