

FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU  
DIRECTORAAT-GENERAAL GEZONDHEIDSBEROEPEN, MEDISCHE BEWAKING EN  
WELZIJN OP HET WERK

R.A.C.-VESALIUSGEBOUW- VERDIEPING 2/3-BUREEL 18  
1010 BRUSSEL

BEOEFENAARS VAN DE VERPLEEGKUNDE

FORMULIER TOT AANVRAAG, VERLENGING OF HERNIEUWING VAN EEN ERKENNING MET BETREKKING  
TOT EEN BIJZONDERE BEROEPSTITEL OF EEN BIJZONDERE BEROEPSBEKWAAMHEID.

EEN FORMULIER PER AANVRAAG  
(IN DRUKLETTERS A.U.B.)  
AANGETEKEND VERSTUREN

I. DOOR DE AANVRAGER IN TE VULLEN

**1. EERSTE AANVRAAG OM ERKENNING**

1.1 IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE AANVRAGER.

Naam:								
Voornamen:								
Straat:					Nr.:		Bus:	
Postnummer:			Gemeente:					
Land:								
Telefoon:					Fax:			
Geslacht:	Vrouw	<input type="checkbox"/>	Man	<input type="checkbox"/>				
Geboortedatum: D/M/J								
Geboorteplaats:								
Geboorteland:								
Nationaliteit:								
Taal:								
Visumnummer Geneeskundige Commissie:								
Nummer Rijksregister:								

## 1.2. TYPE AANVRAAG:

➤ Bijzondere beroepstitel:

---

---

➤ Bijzondere beroepsbekwaamheid :

---

---

## 1.3. GENOTEN OPLEIDING.

### 1.3.1 BASISOPLEIDING :

<u>SOORT</u>	<u>DUUR</u>	<u>PERIODE</u>
Brevet van ziekenhuisverpleger of ziekenhuisverpleegster / Diploma in de ziekenhuisverpleegkunde		
Brevet van psychiatrische verpleger of psychiatrische verpleegster / Diploma in de psychiatrische verpleegkunde		
Diploma van gegradueerde ziekenhuisverpleger of gegradueerde ziekenhuisverpleegster		
Diploma van gegradueerde sociale verpleger of gegradueerde sociale verpleegster		
Diploma van gegradueerde kinderverpleger of gegradueerde kinderverpleegster		
Diploma van gegradueerde psychiatrische verpleger of gegradueerde psychiatrische verpleegster		
Diploma van gegradueerde verpleger of gegradueerde verpleegster		
Diploma van vroedvrouw		
Anderen		

Bewijsstukken:

Voor eensluidend verklaarde kopie van diploma, brevet of attest bijvoegen.

<b>1.3.2. BIJKOMENDE OPLEIDING OF SPECIALISATIE</b>
<b>Soort :</b>
<b>Duur :</b>
<b>Periode (begin en einde) :</b>
<b>Adres opleidingsinstituut :</b>

- **Programma (theoretisch gedeelte + gedeelte professionele ervaring ) toe te voegen.**
- **Bewijsstukken : voor eensluidend verklaarde kopie van diploma, brevet of attest toe te voegen.**
- **Per bijkomende opleiding dient module 1.3.2. telkens te worden ingevuld.**

<b>1.4. PLAATS VAN TEWERKSTELLING OP HET OGENBLIK VAN DE AANVRAAG.</b> <b>Attest van de werkgever toe te voegen.</b>
<b>Naam :</b>
<b>Straat:</b> _____ <b>Nr:</b> _____ <b>Bus:</b> _____
<b>Postnummer:</b> _____ <b>Gemeente :</b> _____

➤ **TYPE :**

- |                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ziekenhuis  | <input type="checkbox"/> rustoord        |
| <input type="checkbox"/> R.V.T       | <input type="checkbox"/> thuisverpleging |
| <input type="checkbox"/> P.V.T       | <input type="checkbox"/> andere          |
| <input type="checkbox"/> polikliniek | welke?.....                              |

➤ **Dienst:**

.....

➤ **Aanvrager oefent de functie uit van**

.....

**sinds**

.....

**Voltijs equivalent (FTE) uren/week**

.....

Gelieve alle documenten, **samen met het formulier van de aanvraag van een erkenning**, aangetekend op te sturen naar volgend adres :

**FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU  
DIRECTORAAT-GENERAAL GEZONDHEIDSBEROEPEN, MEDISCHE BEWAKING EN  
WELZIJN OP HET WERK**

***Erkenningscommissie van de Nationale Raad voor Verpleegkunde***

Rijksadministratief centrum,  
Vesaliusgebouw, verdiep 2/3, bureel 18  
B- 1010 BRUSSEL

**NAAM :**

**VOORNAMEN :**

**HANDTEKENING :**

**DATUM:**