

**2. VERLENGING VAN DE ERKENNING MET
BETREKKING TOT EEN BIJZONDERE BEROEPSTITEL
OF EEN BIJZONDERE BEROEPSBEKWAAMHEID.**

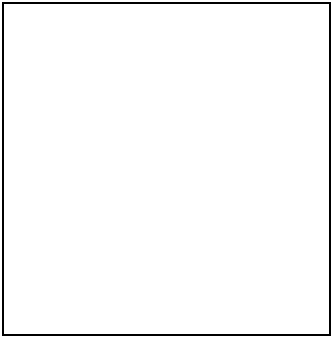
2.1. IDENTIFICATIEGEGEVENS VAN DE AANVRAGER.

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:							
Nummer Rijksregister:			Dossier nummer	NT0200.....			

2.2. PERMANENTE OPLEIDING

Bewijsstukken : voor eensluidend verklaarde kopie van diploma, brevet of attest toe te voegen.

<u>SOORT</u>	<u>JAAR</u>	<u>DUUR</u>	<u>ORGANISATOR</u>



NAAM VAN DE ORGANISATOR VAN DE OPLEIDING:					
Naam:					
Straat:		Nr.		Bus:	
Post-nummer:	Gemeente:				
Land:					

2.3 PLAATS VAN TEWERKSTELLING OP HET OGENBLIK VAN DE AANVRAAG VAN DE VERLENGING VAN DE ERKENNING :		
➤ Attest van de werkgever toe te voegen.		
Naam:		
Straat:	Nr.:	Bus:
Postnummer:	Gemeente :	

➤ **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 van**

.....

uit sinds

.....

Voltijds equivalent (FTE) :uren/week.

.....

Gelieve alle documenten, **samen met het formulier van de aanvraag van de verlenging van de 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: