Verklaring vanwege geen deelname aan kwaliteitsevaluatie

# Specialist

Hierbij verklaart

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam specialist**  (voorletters, tussenvoegsel, achternaam) |  |
| **Geboortedatum** |  |
| **BIG nummer** |  |

werkzaam te zijn geweest in de onderstaande ziekenhuizen gedurende de afgelopen 5 jaar:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum van/tot** | **Naam ziekenhuis, incl. evt. locatie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Plaats** | **Datum** |
|  |  |

*In te vullen door uw wetenschappelijke vereniging*

# Wetenschappelijke vereniging

Hierbij verklaart de wetenschappelijke vereniging dat in de bovengenoemde periodes geen Kwaliteitsvisitatie bij bovenvermelde instellingenheeft plaatsgevonden en betrokken specialist derhalve niet heeft kunnen deelnemen aan een Kwaliteitsvisitatie in de afgelopen 5 jaar.

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam wetenschappelijke vereniging (WV)** |  |
| **Functie contactpersoon WV** |  |
| **Naam contactpersoon WV** |  |
| **Datum** |  |
| **Handtekening contactpersoon WV** |  |

# Instructie

Geachte specialist,

Bijgevoegd document kunt u invullen en opsturen naar de contactpersoon kwaliteitsvisitaties van uw wetenschappelijke vereniging.

Insturen aan de vereniging in **WORD**, zodat de vereniging de verklaring digitaal kan invullen. Vervolgens toevoegen uw herregistratie aanvraag in MijnRGS.