



**Inschrijvingsverzoek scholingsprogramma opleiding Donorgeneeskunde  
(leidend tot profielregistratie Donorarts KNMG)**

**Personalia**

Naam\* .....

Voornaam .....

Voorletters .....

Geboortedatum .....

Geboorteplaats.....

Geslacht.....

Nationaliteit.....

Burgerservicenummer.....

BIG-registratienummer .....

**Contactgegevens**

Adres .....

Postcode .....

Woonplaats .....

Emailadres.....

Telefoonnummer.....

**Werkgever**

Organisatie waar u werkzaam bent\*\*: Sanquin Bloedvoorziening/ Stichting Eurotransplant/  
Nederlandse Transplantatiestichting / Europdonor / BisLife/ anders, nl .....

Functieomschrijving.....  
.....  
.....

*Vul alle formulieren geheel in en zorg ervoor dat alle bijlagen bijgesloten zijn voordat u de aanmelding verzendt.*

\*de achternaam waarmee u in het BIG-register geregistreerd staat

\*\* doorhalen wat niet van toepassing is

## Verklaring

Hierbij verklaar ik dat ik voldoe aan de eisen gesteld aan deelname van het scholingsprogramma, zoals deze beschreven worden in hoofdstuk D. Bijzondere Bepalingen van het Besluit Donorgeneeskunde [Besluit van 14 mei 2014 houdende opleidings-, registratie- en erkenningseisen voor het profiel donorgeneeskunde van het *College Geneeskundige Specialismen*].

De bewijzen voor deze verklaring volgen uit de volgende door mij toegevoegde bijlagen\*:

Verklaring van mijn werkgever dat ik op .....[datum waarop de aanvraag wordt ingediend] gedurende minimaal drie jaar minimaal (gemiddeld) 24 uur per week werkzaam was als arts binnen het vakgebied donorgeneeskunde (bijlage 1)

**Óf:**

Verklaring van mijn werkgever dat ik op .....[datum waarop de aanvraag wordt ingediend] gedurende minimaal vijf jaar minimaal (gemiddeld) 16 uur per week werkzaam was als arts binnen het vakgebied donorgeneeskunde (bijlage 1)

**Én:**

minimaal 72 uur binnen de afgelopen drie jaar, voor donorgeneeskunde relevante bij- en nascholing heb gevolgd (bijlage 2 en bewijsstukken toevoegen)

---

**Ik heb een nog geldige registratie als Arts Maatschappij en Gezondheid óf**

**Ik heb een andere opleiding/ cursus gevolgd**

**en wil hierbij in aanmerking komen voor vrijstelling van (een deel van) het scholingsprogramma (bijlage 3)**

---

Ik verklaar hierbij alles naar waarheid te hebben ingevuld.

\_\_\_\_\_

Plaats en Datum

\_\_\_\_\_

Handtekening

**Bijlage 1**

*In te vullen door de werkgever:*

Ik verklaar hierbij dat ..... (naam  
aanvragend arts), geboren ..... (geboortedatum) te  
..... (geboorteplaats) op ..... (datum van  
indiensttreding) in dienst is getreden in de functie van donorarts binnen mijn organisatie met een  
contract van (gemiddeld) ..... uur per week.

Hij/ zij heeft hiermee voldaan aan de eis dat hij/ zij:

- vijf jaar heeft gewerkt als arts binnen de donorgeneeskunde met een minimum aantal van 16 uur per week
- drie jaar heeft gewerkt als arts binnen de donorgeneeskunde met een minimum aantal van 24 uur per week

Ik verklaar bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld.

\_\_\_\_\_  
(naam werkgever)

\_\_\_\_\_  
(handtekening werkgever)

\_\_\_\_\_  
(functie en organisatie werkgever)

## **Bijlage 2**

De volgende na- en bijscholingen heb ik gevolgd (voeg hiervan de deelnamebewijzen toe):

1. *Bij – en nascholingen die op de lijst van de accreditatiecommissie NVDG staan:*

<b>Naam bij- of nascholing</b>	<b>Plaats en datum</b>	<b>Bewijs bijgevoegd?</b>	<b>Aantal accreditatiepunten</b>

2. *Bij- en nascholingen die niet op de lijst van de accreditatiecommissie NVDG staan:*

<b>Naam bij- of nascholing</b>	<b>Plaats en datum</b>	<b>Bewijs bijgevoegd?</b>	<b>Aantal accreditatiepunten</b>

3. *Overige deskundigheid bevorderende activiteiten (conform bijlage B van het toetsingskader):*

<b>Activiteit en omschrijving</b>	<b>Waardering</b>	<b>Bewijs bijgevoegd?</b>	<b>Aantal accreditatiepunten</b>

### **Bijlage 3**

Als bewijsstuk heb ik bijgevoegd:

- lijst van bij- en nascholingen (zie bijlage 2) t.b.v. aankomende herregistratie
- andere gevolgde opleidingen/ cursussen met bewijs van deelname waaruit blijkt dat ik aanspraak kan maken op vrijstelling voor (delen van) het scholingsprogramma

### **Mogelijkheid tot toelichting van bijlage 3:**

#### **Dit formulier richt u aan:**

RGS, afdeling opleiding

Postbus 20053

3502 LB Utrecht

#### **Voor vragen kunt u contact opnemen:**

email: [opleiding@fed.knmg.nl](mailto:opleiding@fed.knmg.nl)

telefoon: 0302823905

*\*aankruisen indien bijlage is toegevoegd*