

ADVIES REGIONALE VISITATIECOMMISSIE

Behorend bij visitatierapport	
Opleidingsinstellingen	
Samenwerkingsverband	
Opleiders	
Medisch specialisme	
Datum visitatie	

	ADVIES HEEFT BETREKKING OP	ADVIES
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Conclusie	
Erkenning Opleiding 1.	Onbepaalde duur / bepaalde duur (*)
Opleidingsinhoud, -duur (alleen invullen indien anders dan de huidige erkenning)	
Locatie(s):	
Rapportagetermijn	

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is. Motivering indien de conclusie luidt Erkenning voor bepaalde duur

Motivering

Conclusie	
Erkenning Opleiding 2.	Onbepaalde duur / bepaalde duur (*)
Opleidingsinhoud, -duur (alleen invullen indien anders dan de huidige erkenning)	
Locatie(s):	
Rapportagetermijn	

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is. Motivering indien de conclusie luidt Erkenning voor bepaalde duur

Motivering	

Conclusie	
Erkenning Opleiding 3.	Onbepaalde duur / bepaalde duur (*)
Opleidingsinhoud, -duur (alleen invullen indien anders dan de huidige erkenning)	
Locatie(s):	
Rapportagetermijn	

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is. Motivering indien de conclusie luidt Erkenning voor bepaalde duur

Motivering	

Conclusie	
Erkenning Opleiding 4.	Onbepaalde duur / bepaalde duur (*)
Opleidingsinhoud, -duur (alleen invullen indien anders dan de huidige erkenning)	
Locatie(s):	
Rapportagetermijn	

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is. Motivering indien de conclusie luidt Erkenning voor bepaalde duur

Motivering	

Conclusie	
Erkenning Opleiding 5.	Onbepaalde duur / bepaalde duur (*)
Opleidingsinhoud, -duur (alleen invullen indien anders dan de huidige erkenning)	
Locatie(s):	
Rapportagermijn	

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is. Motivering indien de conclusie luidt Erkenning voor bepaalde duur

Motivering

Conclusie	
Erkenning Opleiding 6.	Onbepaalde duur / bepaalde duur (*)
Opleidingsinhoud, -duur (alleen invullen indien anders dan de huidige erkenning)	
Locatie(s):	
Rapportagermijn	

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is. Motivering indien de conclusie luidt Erkenning voor bepaalde duur

Motivering

Conclusie	
Erkenning Opleiding 7.	Onbepaalde duur / bepaalde duur (*)
Opleidingsinhoud, -duur (alleen invullen indien anders dan de huidige erkenning)	
Locatie(s):	
Rapportagermijn	

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is. Motivering indien de conclusie luidt Erkenning voor bepaalde duur

Motivering

Dit advies is uitgebracht aan de RGS op _____ (datum)

door de regionale visitatiecommissie bestaande uit

1. _____, voorzitter
2. _____, medisch specialist algemeen ziekenhuis
3. _____, medisch specialist universitair ziekenhuis
4. _____, aios
5. _____,

E-mailadres contactpersoon regionale visitatiecommissie : _____ @

TENSLOTE: DE PARELS

Hier kunt u in aanvulling op het formele advies aangeven welke parels dit samenwerkingsverband heeft voortgebracht waar anderen hun voordeel mee kunnen doen.