Aanvraag erkenning RSV Praktijkopleider

**Let op: de praktijkopleider dient het formulier zelf in te dienen bij de Registratiecommissie via registers@venvn.nl**

Naam praktijkinstelling (**deze instelling dient reeds erkend te zijn bij de RSV**):

…………………………………………………….

Voorletter(s) en naam praktijkopleider:

…………………………………………………….

Geslacht:

[ ]  Man [ ]  Vrouw [ ]  Anders

Functie:

…………………………………………………….

BIG-nummer:

…………………………………………………….

E-mailadres:

…………………………………………………….

[ ]  Ik verklaar mij te houden aan de bepalingen uit het Algemeen Besluit en de daaruit voortvloeiende beleidsregels zoals gepubliceerd op de website van het Verpleegkundig Specialisten Register.

Datum:

….. - ….. - …………

Handtekening praktijkopleider:

…………………………………………………………………