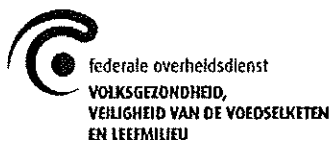


BIJLAGE 1.



DIRECTORAAT-GENERAAL BASISGEZONDHEIDSZORG &
CRISISBEHEER
Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde
EUROSTATION II – Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel
Tel.: 02/524.97.97

**AANVRAAGFORMULIER VOOR DE ERKENNING VAN EEN BIJZONDERE
BEROEPSTITEL OF EEN BIJZONDERE BEROEPSBEKWAAMHEID VOOR DE
VERPLEEGKUNDIGEN**

IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER (in hoofdletters a.u.b.)

- IK VRAAG EEN ERKENNING AAN ALS VERPLEEGKUNDIGE GESPECIALISEERD IN
.....(BIJZONDERE BEROEPSTITEL).....
- IK VRAAG EEN ERKENNING AAN ALS VERPLEEGKUNDIGE MET EEN BIJZONDERE
DESKUNDIGHEID IN
.....(BIJZONDERE BEROEPSBEKWAAMHEID).....

1. IDENTIFICATIE VAN DE AANVRAGER

Naam¹:			Voornamen:						
Adres:						Nr.:		Bus:	
Postcode:		Gemeente:							
Land:									
Telefoon:					Fax:				
E-mail:									
Geslacht:	Man: <input type="checkbox"/>	Vrouw: <input type="checkbox"/>	Nationaliteit:			Taal:			
Geboorte-land en -plaats:						Geboortedatum:	/	/	
Rijksregister-nummer:	_ _ . _ _ . _ _ - _ _				BIS-nr.²:	_ _ _ _ _			

¹ Vul enkel de naam in die op uw identiteitskaart vermeld staat.

² Een vreemdeling zonder rijksregisternummer kan een bis-nummer bezitten. In het belang van mogelijke rechten die zij kunnen doen gelden ten aanzien van de sociale zekerheid, kunnen vreemdelingen bij de gemeente of het OCMW een kruispuntbanknummer of zogenaamd 'bis-nummer' aanvragen op basis van een aantal minimale identificatiegegevens waaronder de naam en voornaam, de geboortedatum en het verblijfsadres.

POSTADRES (invullen als dit verschilt van het gebruikelijke adres)

Adres:				Nr.:		Bus:	
Postcode:		Gemeente:					
Land:							
Telefoon:				Fax:			
E-mail:							

2. BASISOPLEIDING

TYPE	Datum van het diploma	Nr. Visum geneeskundige commissie:
Gebrevetteerde / gediplomeerde verpleegkundige / houder van het diploma HBO5 in de verpleegkunde		
Diploma van gegradueerd verpleegkundige / Bachelor in de verpleegkunde		
Door de bevoegde overheden erkend en gelijkgesteld buitenlands diploma	Datum van erkenning en/of gelijkstelling	
Andere (preciseer):		

Voeg hier de nodige bewijsstukken bij (kopie van het diploma of het brevet).

NAAM VAN DE INSTELLING WAAR U DEZE OPLEIDING HEBT GEVOLGD:

Naam:							
Adres:				Nr.:		Bus:	
Postcode:		Gemeente:					
Land:							
Telefoon:				Fax:			

3. BIJKOMENDE OPLEIDING OF SPECIALISATIE**BENAMING VAN DE GEVOLGDE BIJKOMENDE OPLEIDING OF SPECIALISATIE***Eén enkele specialisatie per aanvraag!*

.....
OPLEIDING GEVOLGD VAN / / TOT / /

TOTAAL AANTAL UREN VAN DE GEVOLGDE BIJKOMENDE OPLEIDING OF SPECIALISATIE (theorie en praktijk):

UREN:		ECTS studiepunten:	
--------------	--	-------------------------------	--

NAAM VAN DE INSTELLING WAAR U DEZE OPLEIDING HEBT GEVOLGD:

Naam:						
Adres:				Nr.:		Bus:	
Postcode:		Gemeente:					
Land:							
Telefoon:				Fax:			

Voeg hier het lesprogramma bij (theorie en praktijk).

Voeg hier tevens de nodige bewijsstukken bij (kopie van het diploma of het brevet).

4. BEROEPSERVARING OP HET VLAK VAN DE VERPLEEGKUNDE:

INSTELLING + ERKENNINGSNR. INST.	DIENST (waar u hebt gewerkt)	PERIODE (begin en einde)	Aantal FTE- uren

Voeg hier de nodige bewijsstukken bij (attest van de werkgever).

Stuur dit formulier en de bewijsstukken naar:

**FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN
LEEFMILIEU**
DIRECTORAAT-GENERAAL BASISGEZONDHEIDSZORG EN CRISISBEHEER
Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde
EUROSTATION II – Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

Datum:

Voornaam + naam:

Handtekening:

Gezien om gevoegd te worden bij ons besluit van 18 april 2013 betreffende de samenstelling, de organisatie en de werking van de Erkenningscommissie voor de beoefenaars van de verpleegkunde, en tot vaststelling van de erkenningsprocedure waarbij de verpleegkundigen ertoe gemachtigd worden een bijzondere beroepstitel te dragen of zich op een bijzondere beroepsbekwaamheid te beroepen, en de registratieprocedure als zorgkundige

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,

Mevr. L. ONKELINX