

Een activiteit per formulier invullen

Verklaring Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA) herregistratie klinisch psycholoog / klinisch neuropsycholoog

H Lidmaatschap vakinhoudelijke commissie op gebied specialisme

Naam (initialen en achternaam)

Big-nummer

Specialisme (kruis aan) Klinisch psycholoog Klinisch neuropsycholoog

H Lidmaatschap vakinhoudelijke commissie op gebied specialisme

Naam organisatie (Dit mag niet de organisatie zijn waarbij u in dienst bent.)

Naam commissie

Omschrijving doelstelling

Bezochte vergaderdata

1	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
2	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
3	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
4	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
5	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
6	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
7	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
8	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
9	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
10	<input type="text"/>	(dd-mm-jjjj)	<input type="text"/>	uur (max. 2 punten per bijeenkomst)

Totaal aantal punten

Hierbij verklaar ik dat ik de CRT desgewenst aanvullende informatie over het lidmaatschap verstrek.