(S.v.p. **digitaal** invullen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam (volledig, incl. titulatuur en voornaam) |  | M/V |
| Geboortedatum |  | |
| Straat |  | |
| Postcode + Plaats |  | |
| E-mail privé |  | |
| BIG-nummer |  | |
| Ziekenhuis |  | |
| E-mail ziekenhuis |  | |

##### Opleiding

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Specialisatie Interne Geneeskunde | van | tot |
| Opleidingskliniek Interne Geneeskunde |  | |
| Opleiding Hematologie | van | tot |
| Opleidingskliniek Hematologie |  | |
| Voltijd of deeltijd aanstelling (%) |  | |

##### Lidmaatschappen

|  |  |
| --- | --- |
| Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) \* | ja / nee |
| Nederlandse Vereniging voor Hematologie (NVvH) | ja / nee |
| European Hematology Association (EHA) \*\* | Ja / nee |

\* Om voor registratie in de differentiatie in aanmerking te komen, is lidmaatschap van de NIV verplicht (Besluit ALV 15-2-00).

\*\* Tijdens de opleiding wordt gebruik gemaakt van het EHA Online Curriculum Passport

##### Ondertekening AIOS

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

##### Ondertekening Opleider

|  |  |
| --- | --- |
| Naam Opleider |  |
| Kliniek |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

Na **digitale invulling** inscannen en mailen naar [differentiaties@internisten.nl](mailto:differentiaties@internisten.nl)