Formulier Opleider

# Aanvraag registratie in Register van Differentiaties

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

**Opleider :**

**Kliniek :**

**Specialisme :**

**Ondergetekende: :**

**is van oordeel dat collega :**

**geboren :**

**te :**

**datum artsexamen :**

**datum registratie als internist :**

**opgeleid voor de differentiatie : vasculaire geneeskunde**

**aanvang stage :**

**einde stage :**

conform de daartoe gestelde opleidingseisen kan worden ingeschreven in het door de Nederlandse Internisten Vereniging ingestelde register voor differentiaties.

Datum : …….………………………………………………………………………

Handtekening : …….………………………………………………………………………

Na **digitale invulling** en ondertekening dit formulier inscannen en mailen naar differentiaties@internisten.nl