KNMP | Apothekersorganisatie

Aanmeldingsformulier registratie kaderapotheker

Doel van dit formulier

Met dit formulier vraagt u registratie aan als kaderapotheker. De aanvraag wordt beoordeeld door de Specialisten Registratie Commissie – kamer Openbare Farmacie (SRC-OF). Voeg de gevraagde documenten toe aan uw dossier in PE-online.

1. Gegevens aanvrager

Voorletters en achternaam:
Geboortedatum:
BIG-nummer:
KNMP-nummer:
E-mailadres:
Telefoonnummer:
Correspondentieadres:

2. Huidige registratie als openbaar apotheker

Ingeschreven in het specialistenregister voor openbaar apothekers	☐ **Ja** ☐ **Nee**
Is de registratie onvoorwaardelijk?	☐ Ja ☐ Nee, namelijk:

3. Opleiding tot kaderapotheker

Naam opleiding	**Opleiding tot kaderapotheker**
Gevolgde differentiatie	☐ Hart- en vaatziekten ☐ Diabetes ☐ Longziekten ☐ Kwetsbare ouderen ☐ Anders, namelijk:
Opleidingsinstituut	
Datum afronding opleiding	

4. Bijlage bij de aanvraag

Voeg bij de aanvraag onderstaande documenten toe:

Ondertekend diploma of bewijs van succesvolle afronding van de opleiding tot kaderapotheker.

5. Verklaring aanvrager

De aanvrager verklaart dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en ermee bekend te zijn dat de SRC-OF de aanvraag beoordeelt op basis van de geldende regelgeving en de ingediende gegevens en bescheiden.

Plaats	
Datum	
Naam aanvrager	
Handtekening	