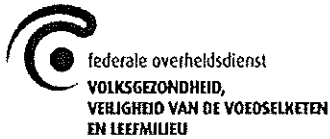


BIJLAGE 2.



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

FORMULIER VOOR DE AANVRAAG TOT REGISTRATIE ALS ZOR GKUNDIGE BIJ DE ERKENNINGSCOMMISSIE VOOR DE BEOEFENAARS VAN DE VERPLEEGKUNDE

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

(*) Verplicht in te vullen ; Aankruisen wat van toepassing is

<input type="checkbox"/>	1. VOLLEDIGE REGISTRATIE (niet op basis van overgangsmaatregelen):
<input type="checkbox"/>	U bent in het bezit van een attest dat u geslaagd bent in het 1 ^e jaar verpleegkunde.
	<i>of</i>
<input type="checkbox"/>	U bent in het bezit van een getuigschrift van zorgkundige.
<input type="checkbox"/>	2. VOLLEDIGE REGISTRATIE, BEROEP DOEND OP DE OVERGANGSMAATREGELEN:
<input type="checkbox"/>	U was op 13/02/2006 tewerkgesteld als verzorgingspersoneel in een verzorgingsinstelling EN
<input type="checkbox"/>	U heeft een diploma/getuigschrift vermeld in bijlage I.
	<i>of</i>
<input type="checkbox"/>	U kan een attest van ten minste 5 jaar tewerkstelling voorleggen (voltijds equivalent) in het domein van de zorgen aan de personen.

(*) 1. IDENTIFICATIE VAN DE AANVRAGER

(*)Naam ¹ :								
(*) Voornamen:								
(*)Adres:					(*)Nr.:		Bus:	
(*)Postcode:		(*)Gemeente:						
Land:								
Telefoon:					GSM:			
E-mail:					Fax:			
(*) Geslacht:	Man:	<input type="checkbox"/>	Vrouw:	<input type="checkbox"/>	(*) Nationaliteit:		(*) Taal:	
(*) Geboorteland en -plaats:					(*) Geboortedatum:	/	/	/

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

^(*) Rijksregister -nummer: _ _ . _ _ . _ _ - _ _	BIS-nr.¹: _ _ _ _ _ _ _ _
---	------------------------------

POSTADRES (invullen indien dit verschilt van het gebruikelijke adres)

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

2. OPLEIDING (zie bijlage: I opleidingen)

OPLEIDING/DIPLOMA	DATUM van het diploma/getuigschrift

Voeg hier de nodige bewijsstukken bij (kopie van het diploma, brevet, attest of getuigschrift)

¹ 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.

3. BEROEPSERVARING IN HET DOMEIN VAN DE ZORG: ¹

INSTELLING + ERKENNINGSNUMMER INSTELLING	DIENST (waar u hebt gewerkt)	PERIODE	
		BEGIN	EINDE

INSTELLING WAAR U WERKTE op 13 februari 2006

Naam:							
Type instelling:							
Erkenningsnummer v/d instelling:							
Adres:				Nr.:		Bus:	
Postcode:		Gemeente:					
Land:							
Telefoon:				Fax:			

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

¹ Deze informatie is noodzakelijk wanneer u beroep doet op de overgangsmaatregelen.

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 :

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

^(*) Handtekening :

REGISTRATIE ZOR GKUNDIGEN

VOORBEHOUDEN AAN DE ADMINISTRATIE!

DOSSIERNUMMER:

AANVRAAG ONTVANGEN OP:

Nr.	
-----	--

DATUM: (DD/MM/JJJJ)	
------------------------	--

IDENTITEIT VAN DE AANVRAGER

Voornamen:		Naam:	
Geslacht:	Man: <input type="checkbox"/>	Vrouw: <input type="checkbox"/>	

ADVIES VAN DE ERKENNINGSCOMMISSIE VOOR DE BEOEFENAARS VAN DE DE VERPLEEGKUNDE

<input type="checkbox"/> POSITIEF		
HANDTEKENING	HANDTEKENING	HANDTEKENING
DATUM:		
REGISTRATIENUMMER :		

<input type="checkbox"/> NEGATIEF		
Motivatie:		
HANDTEKENING	HANDTEKENING	HANDTEKENING
DATUM:		

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