



**POSTADRES** (invullen als dit verschilt van het gebruikelijke adres)

<b>Adres:</b>				<b>Nr.:</b>		<b>Bus:</b>	
<b>Postcode:</b>		<b>Gemeente:</b>					
<b>Land:</b>							
<b>Telefoon:</b>				<b>Fax:</b>			
<b>E-mail:</b>							

**2. BASISOPLEIDING**

TYPE	Datum van het diploma	Nr. Visum geneeskundige commissie:
Gebrevetteerde / gediplomeerde verpleegkundige		
Diploma van gegradueerd verpleegkundige / Bachelor in de verpleegkunde		
Door de bevoegde overheden erkend en gelijkgesteld buitenlands diploma	Datum van erkenning en/of gelijkstelling	
Andere (preciseer): ..... .....		

Voeg hier de nodige bewijsstukken bij (kopie van het diploma of het brevet).

**NAAM VAN DE INSTELLING WAAR U DEZE OPLEIDING HEBT GEVOLGD:**

<b>Naam:</b>	.....						
<b>Adres:</b>				<b>Nr.:</b>		<b>Bus:</b>	
<b>Postcode:</b>		<b>Gemeente:</b>					
<b>Land:</b>							
<b>Telefoon:</b>				<b>Fax:</b>			

**3. BIJKOMENDE OPLEIDING OF SPECIALISATIE****BENAMING VAN DE GEVOLGDE BIJKOMENDE OPLEIDING OF SPECIALISATIE**

Eén enkele specialisatie per aanvraag!

.....
OPLEIDING GEVOLGD VAN .. / .. / ..... TOT .. / .. / .....

**TOTAAL AANTAL UREN VAN DE GEVOLGDE BIJKOMENDE OPLEIDING OF SPECIALISATIE (theorie en praktijk):**

<b>UREN:</b>		<b>ECTS studiepunten:</b>	
--------------	--	-------------------------------	--

**NAAM VAN DE INSTELLING WAAR U DEZE OPLEIDING HEBT GEVOLGD:**

<b>Naam:</b>							
<b>Adres:</b>				<b>Nr.:</b>		<b>Bus:</b>	
<b>Postcode:</b>		<b>Gemeente:</b>					
<b>Land:</b>							
<b>Telefoon:</b>				<b>Fax:</b>			

Voeg hier het lesprogramma bij (theorie en praktijk).

Voeg hier tevens de nodige bewijsstukken bij (kopie van het diploma of het brevet).

**4. BEROEPSERVARING OP HET VLAK VAN DE VERPLEEGKUNDE:**

<b>INSTELLING + ERKENNINGSNR. INST.</b>	<b>DIENST (waar u hebt gewerkt)</b>	<b>PERIODE (begin en einde)</b>	<b>Aantal FTE- uren</b>

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

Stuur dit formulier en de bewijsstukken naar:

**FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**  
**DIRECTORAAT-GENERAAL BASISGEZONDHEIDSZORG EN CRISISBEHEER**  
**Erkenningscommissie van de Nationale Raad voor de Verpleegkunde**  
**EUROSTATION II –Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel**  
-----

**Datum:**

**Voornaam + naam:**

**Handtekening:**

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 21 avril 2007 fixant la procédure d'agrément autorisant les praticiens de l'art infirmier à porter un titre professionnel particulier ou à se prévaloir d'une qualification professionnelle particulière.

ALBERT

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

R. DEMOTTE