Met dit formulier kunt u bij de NVvP erkenning aanvragen voor het opleiderschap in een door het bestuur NVvP erkend profiel conform het reglement erkenning profielopleider d.d. 14 oktober 2022.

Als wordt gekozen om ook erkenning aan te vragen voor een plaatsvervangend profielopleider, dan wordt het formulier tweemaal ingevuld met de gegevens van beide opleiders. Het handtekeningenformulier kan eenmaal door beide aanvragers samen worden ingevuld.

1. **Gegevens aanvrager**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam en voorletters: **invullen**  Titel: **invullen**  Man/Vrouw: **invullen**  Geboortedatum: **invullen**  E-mail adres: **invullen**  Profiel: **kies** KJP/OP  Door RGS erkend opleider (indien ja, andere vragen overslaan  en ga naar B.) | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| * Bent u reeds eerder door de RGS erkend geweest als (plaatsvervangend) opleider? | |  | |
| *Indien ja, waar en wanneer?: S.V.P. toelichten  Indien nee, bent u lid van een door de RGS erkende opleidingsgroep* **ja/nee** | |  | |
| * Bent u uitsluitend ingeschreven in het register van het medisch specialisme waarvoor u erkenning als opleider aanvraagt? | |  | |
| *Indien nee: S.V.P. toelichten* | |  | |
| * Bent u ten minste drie jaar ingeschreven in het register van het medisch specialisme waarvoor u erkenning als profielopleider aanvraagt? | |  | |
| *Indien nee: S.V.P. toelichten* | |  | |
| * Welke interne NVvP aantekening heeft u?  **KJP/OP** * Bent u voor uw medisch specialisme in de erkende opleidingsinrichting werkzaam? | |  | |
| *Indien nee: S.V.P. toelichten* | |  | |
| * Bent u lid van de wetenschappelijke vereniging? | |  | |
| *Indien nee: S.V.P. toelichten*   * Voor welk profiel vraagt u erkenning aan? *NB U kunt maar voor één profiel erkenning aanvragen*   Kinder- en jeugdpsychiatrie  Ouderenpsychiatrie   * Indien ook erkenning voor een plaatsvervangend opleider wordt aangevraagd: wat is zijn/haar functie?   door de RGS erkend als (plaatsvervangend) opleider  lid van een door de RGS erkende opleidingsgroep | |  | |
| * Welke didactische scholing heeft u gevolgd in de afgelopen 5 jaar (bijv. supervisoren training, teach the teacher cursus)? *S.V.P. invullen* | |  | |
|  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bijlage A** | **Curriculum Vitae:** |
| invoegen | |

**B. Informatie over de te volgen aanvraagprocedure**

Wanneer is uw opleidingsgroep voor het laatst gevisiteerd door de RGS?

Is uw opleidingsgroep daarbij getoetst op het landelijk opleidingsplan?

Getoetst volgens De Psychiater

Getoetst volgens HOOP 2.0

Op welke datum expireert de erkenning van de RGS van uw opleidingsgroep?

Heeft uw opleidingsinstelling een door de visitatiecommissie goedgekeurd opleidingsplan in het profiel?

Ja: ga door naar de vragen bij onderdeel C. Voeg als bijlage bij dit aanvraag een kopie van deze goedkeuring mee.

Nee

**C. Praktische gegevens**

Wat is uw e-mailadres?

Wat is het e-mailadres van de beoogd plaatsvervangend profielopleider?

Wat is uw telefoonnummer?

Wat is het telefoonnummer van de beoogd plaatsvervangend profielopleider?

Naar welk postadres moeten de formele documenten worden opgestuurd (brief met besluit van de Commissie ter Registratie van de Interne Aantekening Profiel van de afdeling etc.)?

**D. Informatie over de afhandeling van uw aanvraag**

Gelieve dit formulier volledig ingevuld, getekend (zie bijgevoegd handtekeningenformulier) en voorzien van de gevraagde bijlagen per mail te sturen naar:

[interneaantekening@psychiatrie.nl](mailto:interneaantekening@psychiatrie.nl)

Het formulier wordt indien volledig en correct ingevuld, en voorzien van de juiste bijlagen, in behandeling genomen door de Commissie ter Registratie van de Interne Aantekening Profiel van de afdeling (de Commissie). U krijgt per e-mail een bevestiging als de aanvraag in behandeling is genomen.

Aanvragen conform artikel 2 van het reglement erkenning profielopleider d.d. 14 oktober 2022 leiden tot een verzoek van de Commissie aan de visitatiecommissie tot beoordeling van de (plaatsvervangend) opleider dan wel lid van de opleidingsgroep dat de aanvraag doet.

**E. Handtekeningenformulier**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Het betreft een tussentijdse aanvraag tot erkenning als opleider kies profiel KJP/OP in:  **Opleidingsinstelling, loc: invullen**  **Adres : invullen**  **Postcode en plaats : invullen** | | |
| Ondergetekenden verklaren hierbij:   * de erkenningsaanvraag naar waarheid te hebben ingevuld * zich te houden aan en op de hoogte te blijven van de besluiten van de Commissie ter Registratie van de Interne Aantekening Profiel betreffende de erkenning van de opleiding in het profiel waarvoor zij deze aanvraag hebben gedaan. | | |
| **Beoogd opleider kies profiel KJP/OP**  Naam: invullen  Plaats: invullen  Datum: invullen  Handtekening: | | |
|  | | |
| **Opleider:**  Naam: invullen  Plaats: invullen  Datum: invullen  Handtekening: |  |  |