**Inschrijfformulier**

Inschrijfformulier Nederlandse Vereniging Praktijk Ondersteuner Bedrijfsarts

Lidmaatschap, Opleidingsregister en Kwaliteitsregister

**Privégegevens**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Voornamen  |  |
| Achternaam |  |
| Adres  |  |
| Postcode  | Plaats  |
| Geboortedatum  |  |
| Telefoon privé | GSM  |
| E-mail privé  |  |

**Organisatiegegevens**

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Naam  |  |
| Postadres  |  |
| Postcode  | Plaats  |
| Telefoon algemeen  |  |
| Telefoon doorkiesnummer  |  |
| E-mail zakelijk | Internet: |
| Datum in dienst | Soort contract | Aantal uur werkzaam per week als POB |

|  |
| --- |
| **Relevant onderwijs (in chronologische volgorde)** |
|  |
| Opleiding / Cursus | Onderwijsinstituut | van - tot | Diploma  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Toestemming**

|  |
| --- |
|  |
|  |

[ ]  Ja, uitsluitend voor lidmaatschap van de NVPOB. (U werkt in taakdelegatie of doet de opleiding, maar heeft (nog) geen diploma)

☐ Ja, ALLEEN voor inschrijving NVPOB en in het Opleidingsregister. Ik zie af van inschrijving in het kwaliteitsregister NVPOB

☐ Ja, voor inschrijving NVPOB, het Opleidingsregister en voor inschrijving in het kwaliteitsregister NVPOB

U committeert u hiermee aan het voldoen aan de beschreven eisen en normeringen voor het kwaliteitsregister om in aanmerking te komen voor herregistratie na 5 jaar.

**Ik geef daarmee tevens toestemming voor publicatie van mijn gegevens op de lijst van in het openbaar toegankelijke kwaliteitsregister NVPOB.**

**U dient bij te voegen:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

* kopie van POB diploma (behalve voor lidmaatschap uitsluitend NVPOB)
* bewijsstuk afspraken met bedrijfsarts\*
* Verklaring werkgever voor aantal uren werkzaam als POB-er.\*

\*De POB is in dienst van, of gedetacheerd bij een organisatie met bedrijfsartsen. De POB werkt in taakdelegatie met de bedrijfsarts en stelt samen maatwerkafspraken op.

**Ondertekening:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Plaats:

Datum:

Handtekening: