**Verzoek herregistratie NVKN kinderneuroloog**

Persoonsgegevens:

Titel : Prof dr/ Dr / Drs

Voornaam en voorletters : ---------------------------------------------------------

Achternaam : ---------------------------------------------------------

Geslacht : M / V / X

Adres : ----------------------------------------------------------

Postcode/woonplaats : ----------------------------------------------------------

Privé mobiel : ----------------------------------------------------------

Privé emailadres : ----------------------------------------------------------

Werk gerelateerd:

Naam instelling : ----------------------------------------------------------

Plaats : ----------------------------------------------------------

Emailadres : ----------------------------------------------------------

Aantal fte werkzaam als kinderneuroloog : ………….fte

Aantal uren per week volgens arbeidscontract : ………… uur per week

* Patiëntenzorg:

 Klinisch : ------------------uur/week

 Poliklinisch : ------------------uur/week

 Onderwijs : ------------------uur/week

 Wetenschappelijk

onderzoek : ------------------uur/week

 Diensten voor (meerdere antwoorden mogelijk):

* Neurologie
* Kindergeneeskunde
* Kinderneurologie
* Achterwacht kinderneurologie
* Participeert u in een regionaal samenwerkingsverband:
* ja, met --------------------------------------------
* nee, ----------------------------------------------

*Indien u geen opleidingsziekenhuis voor de kinderneurologie bent, kunt u een document uploaden waaruit blijkt dat er (voldoende) contacten zijn met een opleidingsziekenhuis.*

* Registratiegegevens:

 Moederspecialisme : Neurologie / Kindergeneeskunde

 Datum RGS registratie : ---------------------------------------------------------

 Datum laatste

Herregistratie : --------------------------------------------------------

BIG-nummer : ---------------------------------------------------------

 AGB-nummer : ---------------------------------------------------------

* NVKN kinderneuroloog :

Datum NVKN registratie: ---------------------------------------------------------

 Datum laatste

herregistratie : --------------------------------------------------------

 Lid NVKN : ja /nee

 Contributie voldaan : ja/nee

* Bezochte kinderneurologie congressen:

Voorjaarsvergadering NVKN (jaartallen) : -------------------------------------

Najaarsvergadering NVKN (jaartallen) : -------------------------------------

EPNS/ICNA (jaartallen) : -------------------------------------

Vrije ruimte voor aanvullende informatie:

*U kunt een document uploaden met informatie die u graag met ons deelt, bijvoorbeeld wetenschappelijke output, bijdragen aan richtlijnen, commissies of bestuurlijke activiteiten op het terrein van kinderneurologie.*