

In te vullen verklaring ten behoeve van
KWALITEITSREGISTER V&V
voor studenten van de Radboudumc Health Academy

Ondergetekende:	
Wettelijke achternaam/geboortenaam:	
Geboortedatum en plaats:	
E-mail adres:	
Naam onderwijsprogramma:	
Code van de lesgroep of module	
Startdatum:	
Einddatum van het theoretisch deel:	
Genoten vrijstelling:	
Relatienummer in het Kwaliteitsregister V&V:	

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan de Radboudumc Health Academy om bovenstaande gegevens te gebruiken bij het registreren van behaalde opleidingspunten in het Kwaliteitsregister V&V.

Naam:

Datum:

Wij verzoeken u deze verklaring uitsluitend per e-mail te versturen naar de Radboudumc Health Academy: vervolgonderwijs.rha@radboudumc.nl

De Radboudumc Health Academy neemt alleen een **volledig** ingevulde 'Verklaring Kwaliteitsregister V&V' in behandeling.

Voor eventuele vragen kunt u zich uitsluitend wenden tot de Beroepsvereniging V&VN en/of het Kwaliteitsregister V&V. Hierover kan verder niet met ons worden gecorrespondeerd, omdat de Radboudumc Health Academy niet over deze gegevens beschikt.