

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

Ondergetekende:	
Wettelijke achternaam/geboortenaam:	
Geboortedatum en plaats:	
E-mail adres:	
Naam onderwijsprogramma voluit geschreven*:	
Code van de lesgroep	
Startdatum:	
Einddatum van de theoretische component:	
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.

*waarvoor de punten bijgeschreven moeten worden