

## Verklaring afronding aanpassingsstage/individueel

### scholingsprogramma Onderstaande gegevens moeten worden ingevuld door de hoofdopleider

Naam deelnemer (initialen en achternaam)

BIG-nummer deelnemer

Aanvraag specialisme (kruis aan)

Klinisch psycholoog

Klinisch neuropsycholoog

Start- en einddatum stage/scholing

Geef hieronder de omschrijving van de behaalde uren en onderdelen van de aanpassingsstage/het individuele scholingsprogramma weer.

#### Ondertekening

Als hoofdopleider klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog (streep door wat niet van toepassing is) verklaar ik hierbij dat bovengenoemde deelnemer de in dit formulier beschreven aanpassingsstage of het individuele scholingsprogramma met goed gevolg heeft afgerond en acht ik het deskundigheidsniveau van de deelnemer gelijkwaardig aan een in Nederland opgeleide gezondheidszorgpsycholoog-specialist.

Ik stem ermee in dat de registratiecommissie ter verificatie contact met mij opneemt.

Naam hoofdopleider

E-mailadres

Telefoonnummer

Datum ondertekening

Handtekening hoofdopleider