

## Aanmeldingsformulier voor inschrijving in het register klinisch psycholoog of register klinisch neuropsycholoog

Dit formulier dient volledig ingevuld en inclusief de benodigde bewijsstukken te worden verstuurd naar:  
FGzPt, t.a.v. CRT, Postbus 2713, 3500 GS Utrecht.

### 1 In welk register wilt u zich inschrijven?

- Register klinisch psycholoog
- Register klinisch neuropsycholoog

### 2 Persoonlijke gegevens

Voorletter(s)	<input type="text"/>		
Tussenvoegsel(s)	<input type="text"/>		
Achternaam	<input type="text"/>		
Geboortenaam	<input type="text"/>		
Titel(s)	<input type="text"/>		
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw	
Geboortedatum (dd/mm/jjjj)	<input type="text"/>		
Straat en huisnummer	<input type="text"/>		
Postcode en plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Land	<input type="text"/>		
Telefoonnummer (privé)	<input type="text"/>		
E-mailadres (privé)	<input type="text"/>		
Optioneel: Telefoon (werk)	<input type="text"/>		
Optioneel: E-mailadres (werk)	<input type="text"/>		

### 3 Registratiegegevens

Bewijsstuk	Naam registratie/opleiding	Datum (dd/mm/jjjj)	BIG-nummer
Bijlage 1	Bewijs van inschrijving in het BIG-register als Gezondheidszorgpsycholoog	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bijlage 2	Bewijs van afronding van uw specialisten-opleiding	<input type="text"/>	

### 4 Betaling

Na ontvangst van het compleet ingevulde aanmeldingsformulier en de bovengenoemde bewijsstukken ontvangt u per post een factuur voor het in behandeling nemen van uw inschrijving. De kosten bedragen €295,00 excl. 21% btw. Na ontvangst van de betaling wordt uw aanmelding verwerkt. In geval uw aanmelding wordt afgewezen, vindt geen restitutie plaats.

### 5 Ondertekening

Hierbij verklaar ik de bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening	<input type="text"/>
Datum (dd/mm/jjjj)	<input type="text"/>