Federatie van Gezondheidszorgpsychologen en Psychotherapeuten

U kunt dit formulier **digitaal** invullen (klik op de invulvelden) en daarna uploaden via de website.

Een activiteit per formulier invullen

Verklaring Overige deskundigheidsbevorderende activiteiten (ODA) herregistratie klinisch psycholoog / klinisch neuropsycholoog

H Lidmaatschap vakinhoudelijke commissie op gebied specialisme

Naam (initialen en achternaam)

Big-nummer

Specialisme (kruis aan) ○ Klinisch psycholoog ○ Klinisch neuropsycholoog

H Lidmaatschap vakinhoudelijke commissie op gebied specialisme

Naam organisatie (Dit mag niet de organisatie zijn waarbij u in dienst bent.)

Naam commissie

Omschrijving doelstelling

Bezochte vergaderdata

1		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
2		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
3		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
4		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
5		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
6		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
7		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
8		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
9		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)
10		(dd-mm-jjjj)		uur (max. 2 punten per bijeenkomst)

Totaal aantal punten

○ Hierbij verklaar ik dat ik de CRT desgewenst aanvullende informatie over het lidmaatschap verstrek.