

Aanvraagformulier PREREGISTRATIE LOKAAL ONCOLOGIE DATAMANAGER

GEGEVENS AANVRAGER		
Naam + Voorletters		
Voorna(a)m(en)		
E-mailadres/telefoon		
Lidmaatschapsnummer NVvOD		<input type="checkbox"/> geen lid

Werkervaring en opleiding/scholing	
Heeft u een (para)medische opleiding op minimaal HBO-niveau afgerond? <i>Opleiding vermelden in overzicht</i>	Ja / Nee
Heeft u een vergelijkbare opleiding gevolgd? <i>Opleiding vermelden in overzicht</i>	Ja / N.v.t.
Heeft u overige opleiding(en) gevolgd die relevant zijn voor het beroep van lokaal oncologie datamanager? <i>Opleiding vermelden in overzicht</i>	Ja / Nee
Beheerst u de Nederlandse en Engelse taal op HAVO/VWO-niveau	Ja / Nee
Bent u werkzaam als lokaal oncologie datamanager voor minimaal 18 uur per week <i>NB: het gaat hier om werkzaamheden zoals vermeld in Hoofdstuk 3 van het Kwaliteitsregister Lokaal Oncologie Datamanagement, t.b.v. klinische trials</i>	Ja / Nee
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Informatie over goedgekeurde vooropleidingen vindt u op www.nvvod.nl</i> 	

Datum	Naam aanvrager	Handtekening
-------	----------------	--------------

Aanvraagformulier PREREGISTRATIE LOKAAL ONCOLOGIE DATAMANAGER

Overzicht opleiding

- Diploma's/certificaten hoeven niet te worden meegestuurd, maar kunnen (steekproefsgewijs) worden opgevraagd.

Naam opleiding	Organisatie (Naam en plaats)	Niveau WO/HBO/MBO/ anders/onbekend	Diploma/ certificaat	Datum diploma/certificaat (dd/mm/jjjj)
HBO (para)medisch			Ja / Nee	
Vergelijkbaar HBO paramedisch			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(1)			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(2)			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(3)			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(4)			Ja / Nee	

Datum	Naam aanvrager	Handtekening
-------	----------------	--------------

Aanvraagformulier PREREGISTRATIE LOKAAL ONCOLOGIE DATAMANAGER

Overzicht huidige functie(s)

- *Stuur de relevantie functiebeschrijving(en) mee*
- *Indien niet duidelijk blijkt uit uw functiebeschrijving dat u taken uitvoert conform de in het Kwaliteitskader lokaal datamanagement genoemde werkzaamheden, of als het niet duidelijk is voor hoeveel uur per week: stuur een toelichting mee, en eventueel een verklaring van uw werkgever*

Naam functie	Organisatie (Naam en plaats)	Aantal uren per week werkzaam	Aantal uren per week werkzaam als LDM	Datum start (dd/mm/jjjj)

Datum	Naam aanvrager	Handtekening
-------	----------------	--------------



Aanvraagformulier PREREGISTRATIE LOKAAL ONCOLOGIE DATAMANAGER

Bijlagen	
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae
<input type="checkbox"/>	Functiebeschrijving(en)
<input type="checkbox"/>	Eventueel aanvullende verklaring/toelichting
<input type="checkbox"/>	Eventueel gevoerde correspondentie betreffende deze aanvraag

Ik, aanvrager, verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld

Datum

Handtekening aanvrager

Naam leidinggevende

Datum

Handtekening leidinggevende

- *Print het volledig ingevulde aanvraagformulier, ondertekenen door aanvrager en leidinggevende*
- *Het ondertekende aanvraagformulier met bijlagen inscannen en per e-mail sturen aan de secretaris van de registratie commissie: **J.Akkermans@iknl.nl***
- *Bij ontvangst van het aanvraagformulier krijgt u per e-mail een ontvangstbevestiging*
- *Kosten aanvraag preregistratie: €:10,00 leden, € 25,00 niet leden*
- *Maak de kosten over op **NL97 RABO 0132 9707 59 te Utrecht**, onder vermelding van naam aanvrager, welke aanvraag het betreft, instituut van de aanvrager en lidmaatschapsnummer NVvOD (indien van toepassing)*
- *De aanvraag wordt in behandeling genomen als de betaling ontvangen is.*

Datum	Naam aanvrager	Handtekening