

Aanvraagformulier HERREGISTRATIE ONCOLOGIE MONITOR

GEGEVENS AANVRAGER		
Naam + Voorletters		
Voorna(a)m(en)		
E-mailadres/telefoon		
Lidmaatschapsnummer NVvOD		<input type="checkbox"/> geen lid
Datum meest recente (her)registratie oncologie monitor		

Werkervaring en opleiding/scholing	
<p>Bent u de afgelopen 5 jaar minimaal 3 jaar werkzaam geweest als oncologie monitor voor minimaal 18 uur per week (of 16 uur per week als oncologie monitor en 2 uur per week voor andere taken op het gebied van klinisch wetenschappelijk onderzoek in de oncologie) of een vergelijkbaar aantal uren in een periode van maximaal 5 jaar?</p> <p><i>NB: het gaat hier om werkzaamheden zoals vermeld in Hoofdstuk 3 van het Kwaliteitsregister Oncologie Monitoring, t.b.v. klinische trials</i></p>	Ja /Nee
<p>Heeft u tijdens de afgelopen (her)registratieperiode minimaal 80 accreditatiepunten verkregen door deelname aan scholing, symposia en andere activiteiten?</p>	Ja / Nee
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Download het scholingsoverzicht op www.nvvod.nl en vul alle scholingsactiviteiten in</i> • <i>Meer informatie over accreditatie vindt u op www.nvvod.nl. Hier kunt u tevens een formulier downloaden voor toekenning accreditatiepunten voor gevolgde scholing die niet op de website vermeld staat. Mail het ingevulde formulier naar accreditatie@nvvod.nl</i> 	

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

Aanvraagformulier HERREGISTRATIE ONCOLOGIE MONITOR

Overzicht werkervaring/functies

- Vul bij elke wijziging van organisatie, functie, uren(verdeling) een nieuwe regel in
- Stuur alle relevantie functiebeschrijvingen mee
- Indien niet duidelijk blijkt uit uw functiebeschrijving dat u taken uitvoert conform de in het Kwaliteitskader oncologie monitoring 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 oncologie monitor	Aantal uren overige taken klinisch vergelijkbaar onderzoek per week	Datum start (dd/mm/jjjj)	Datum stop (dd/mm/jjjj)

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

Aanvraagformulier HERREGISTRATIE ONCOLOGIE MONITOR

Bijlagen	
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae
<input type="checkbox"/>	Functiebeschrijving(en)
<input type="checkbox"/>	Afgetekend scholingsoverzicht
<input type="checkbox"/>	Eventueel aanvullende verklaring/toelichting
<input type="checkbox"/>	Eventueel gevoerde correspondentie betreffende deze aanvraag
<input type="checkbox"/>	Overzicht trials
<i>Kopieën van diploma's/certificaten hoeven niet meegestuurd te worden. De Registratiecommissie kan hier wel (steekproefsgewijs) om vragen.</i>	

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 herregistratie: €: 25,00 leden, € 60,00 nietleden*
- *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

Aanvraagformulier HERREGISTRATIEONCOLOGIE MONITOR

Bijlage: Overzicht trials

Vermeld hier de belangrijkste klinische trials waar u de afgelopen 5 jaar de monitoring van gedaan hebt.

Naam trial	Onderzoeksgroep/ Instituut/ Farmaceut	Fase I/II/III	Aantal patiënten

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