

# FORMULIER AANMELDING VOOR HET REGISTER ARTSEN-NVFG-KAMG

Voornaam:

Voorletters:

Achternaam:

Titel:

Geboortedatum:

Straatnaam:

Huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

BIG-nummer:

Werkzaam in een voor de farmaceutische geneeskunde relevant werkgebied sinds:

Naam werkgever:

Functie:

Sinds:

Omschrijving huidige werkzaamheden:

Tijdsbeslag van de werkzaamheden

uur per week

NVFG-lid sinds:

U dient ook lid te zijn/worden van de KAMG/KNMG. Aanmelding vindt plaats door het secretariaat van de NVFG (noodzakelijk voor de profielregistratie).

### **Mee te sturen documenten:**

- Curriculum Vitae
- Kopie bul
- Kopie certificaten relevante/erkende opleidingen
- Lijst met publicaties/presentaties
- Lijst met bezochte geaccrediteerde wetenschappelijke bijeenkomsten van minimaal de afgelopen vijf jaar

### **Insturen naar:**

NVFG secretariaat  
Koningsstraat 23  
2411 CL Bodegraven  
06 – 24 74 11 69  
info@nvfg.nl

Datum ontvangst (in te vullen door secretariaat):