ASSOCIATION PROFESSIONNELLE DES NEUROLOGUES ET DES PSYCHIATRES BELGES
BELGISCHE PROFESSIONELE VERENIGING VAN NEUROLOGEN EN PSYCHIATERS

SECRETARIAT
Avenue de la Couronne, 20 – 1050 Bruxelles

SECRETARIAAT :
Kroonlaan, 20 – 1050 Brussel

AANVRAAG TOT AANNEMING ALS WERKELIJK LID

(In hoofdletters invullen a.u.b. - te richten tot het secretariaat van de Vereniging)

1. Naam en voornaam : .....

   PRIVE / CORRESPONDENTIE ADRES

   Straat : ..... Nr ..... Bus .....

   Postcode : ..... Stad : .....

   Tel. : ..... Fax : .....

   E-mail : ..... GSM : .....

   BEROEPSADRES 1

   Ziekenhuis / Straat : .....

   Postcode : ..... Stad : .....

   Tel. : ..... Fax : .....

   E-mail : ..... GSM : .....

   BEROEPSADRES 2

   Ziekenhuis / Straat : .....

   Postcode : ..... Stad : .....

   Tel. : ..... Fax : .....

   E-mail : ..... GSM : .....

2. RIZIV-Nr : ..... Geboorteplaats en datum : .....

   Universiteit : ..... Diplomajaar : ..... Jaar van erkenning : .....

3. Opleiding : stageplaatsen, stagemeesters, aantal maanden en jaren (ad libitum) .....

   .....

   .....

   .....

   .....

4. Wetenschappelijke verenigingen (ad libitum) : .....

   .....

   .....

   .....

5. Namen van 2 collegae, leden van de Belgische professionele vereniging van neurologen en psychiaters, die mijn kandidatuur steunen :

   Naam : ..... VBS-Nr : ..... Handtekening : .....

   Naam : ..... VBS-Nr : ..... Handtekening : .....

6. Gekozen oriëntering : NEUROLOGIE PSYCHIATRIE (schrappen wat niet past)

7. Ik ondergetekende verklaar dat de verstrekte inlichtingen nauwkeurig zijn en machtig het Bestuurscomité van de Vereniging alle gewenste inlichtingen in te winnen in verband met de toetredingsaanvraag.
   Ik ondergetekende verklaar op mijn eer nooit een andere erkende specialiteit te beoefenen, noch een andere tak der geneeskunde.
   Ik ondergetekende verklaar de statuten van de Vereniging te eerbiedigen.

Gedaan te ....., op ..... Handtekening :
Beroepsstempel a.u.b.