

**BELGISCHE BEROEPSVERENIGING VAN GENEESHEREN-
SPECIALISTEN IN DE PSYCHIATRIE**

SECRETARIAAT : Kroonlaan 20 – 1050 Brussel

AANVRAAG TOT AANNEMING ALS WERKEND / GEASSOCIEERD LID

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

1. Naam en voornaam :

.....

PRIVE / CORRESPONDENTIEADRES

Straat : Nr Bus

Postcode : Stad :

Tel. : Fax : GSM :

E-mail :

BEROEPSADRES 1

Instelling :

Postcode : Stad :

Tel. : Fax : GSM :

E-mail :

BEROEPSADRES 2

Instelling :

Postcode : Stad :

Tel. : Fax : GSM :

E-mail :

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. Ondergetekende verklaart dat de verstrekte inlichtingen nauwkeurig zijn en machtigt het Bestuur van de Vereniging alle gewenste inlichtingen in te winnen in verband met de toetredingsaanvraag. Ondergetekende verklaart op haar/zijn eer nooit een andere erkende specialiteit te beoefenen, noch een andere tak der geneeskunde.

Ondergetekende verklaart de statuten van de Vereniging te eerbiedigen.

Gedaan te, op Handtekening :

Beroepsstempel a.u.b.