



BELGISCHE BEROEPSVERENIGING DER GENEESHEREN- SPECIALISTEN IN MEDISCHE BIOPATHOLOGIE

door de wet erkende beroepsvereniging

Kroonlaan 20 - 1050 BRUSSEL - Tel. (02) 649.21.47 - Fax (02) 649.26.90
http://www.vbs-gbs.org - e-mail : info@vbs-gbs.org

TOETREDINGSAANVRAAG ALS WERKEND LID VRAGENLIJST BESTEMD VOOR DE COMMISSIE VAN OPNAME

Naam en voornaam :

PRIVE / CORRESPONDENTIE ADRES

Straat : Nr Bus

Postcode : Stad :

Tel. : Fax :

E-mail : GSM :

BEROEPSADRES 1

Ziekenhuis / Straat: Nr Bus

Postcode : Stad :

Tel. : Fax :

E-mail : GSM :

BEROEPSADRES 2

Ziekenhuis / Straat: Nr Bus

Postcode : Stad :

Tel. : Fax :

E-mail : GSM :

Universiteit : Datum diploma van doctor in de geneeskunde of van arts :

Datum van de ministeriële erkenning als klinisch bioloog :

of (voor de arts-specialist in opleiding) datum aanvang specialisatie :

Datum van inschrijving in Orde : Provinciale Raad van

RIZIV-nummer : Geboortedatum :

TITELS aan het universitair diploma verbonden of postuniversitaire titels (vb. arts-hygiënist, nucleaire geneeskunde in vitro, management, ...)

Werd hiervan een diploma of getuigschrift bekomen ?

Wanneer ?

Welke overheid heeft dit document afgeleverd ? (kopij bijvoegen) :

STAGES in medische biopathologie die verricht werden sedert het bekomen van het diploma van doctor in de geneeskunde of van arts

	Jaar	Duur	Dienstoverste
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Sedert wanneer wordt uitsluitend de klinische biologie door aanvrager beoefend ?

Welke takken van de klinische biologie worden uitgeoefend ?

Microbiologie - Klinische Chemie - Hematologie - Nucleaire Geneeskunde in vitro - Moleculaire biologie
eventueel andere :

Wordt hoofdzakelijk één van deze takken uitgeoefend ? Zo ja, welke ?

Welke zijn sinds Uw erkenning als arts klinisch bioloog Uw beroepsactiviteiten in een erkend laboratorium voor klinische biologie ?

Functie	Naam van het laboratorium (ziekenhuis/privé)	Duur
.....
.....
.....
.....

Andere functie(s) (vb. research, onderwijs, ...)

Functie	Naam van de instelling	Duur
.....
.....
.....
.....

PETERS : gelieve een geschreven peterschap van twee leden van de Beroepsvereniging toe te voegen die uw kandidatuur steunen :

Namen : 1.
2.

EVENTUELE REFERENTIES van professoren of leden van de Belgische Beroepsvereniging der Geneesheren-Specialisten in Medische Biopathologie welke voor uw bevoegdheid kunnen getuigen :

.....
.....

Van welke wetenschappelijke vereniging(en) bent U eventueel al lid ?

.....
.....
.....
.....

BIJLAGEN BIJ DE AANVRAAG

1. Een lijst der wetenschappelijke of technische werken en publicaties
2. Twee peterschappen
3. Alle andere inlichtingen of documenten welke van aard zijn om de Commissie van Opname in te lichten

Ondergetekende verklaart kennis genomen te hebben van de statuten van de Belgische Beroepsvereniging der Geneesheren-Specialisten in Medische Biopathologie en verbindt zich deze te eerbiedigen.

Zij/hij verklaart dat de inlichtingen op deze bladen verschaft, waar en echt zijn, en geeft toelating aan de Commissie van Opname van de Beroepsvereniging in volle vrijheid alle inlichtingen te nemen welke zij nuttig acht.

De ondergetekende is in geweten overtuigd de vereiste bevoegdheid in klinische biologie te bezitten en verklaart daarenboven te beschikken over de instrumentatie welke de uitoefening van de medische biopathologie vereist.

Gedaan te

Handtekening :