**Aanvraagformulier voor accreditatie van een cursus, workshop, symposium en / of congres ten behoeve van (her)registratie Register Bedrijfsfysiotherapeut**

Ondergetekende:

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Bedrijf: |  |
| Adres: |  |
| Tel. |  |
| E-mail: |  |
| Datum aanvraag: |  |

Vraagt hiermee accreditatie aan voor:

|  |  |
| --- | --- |
| Cursus/workshop/symposium/congres/anders \* :  |  |
| Organiserende Instantie (O.I.): |  |
| Adres van O.I.: |  |
| Website O.I. : |  |
| Data van de activiteit: |  |
| Locatie van de activiteit: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Doelgroep: (Geef hier de doelgroep conform de aankondiging van de O.I.) |  |
| Wordt een ingangsniveau (vooropleiding) gevraagd?  | Ja / nee\*. Zo ja, welk? |
| Welke doelstelling en eind­termen worden door de O.I. gegeven? |  |
| (Onderwijs)niveau: |  |
| Aantal contacturen: |  |
| Over hoeveel dagen zijn deze uren verdeeld?: |  |
| Hoeveel studiebelastinguren geeft de OI naast de contacturen als indicatie? |  |
| Is/wordt er een getuigschrift/ diploma/bewijs van deelname uitgereikt? | getuigschrift/ diploma/bewijs van deelname\* |

\*Doorhalen wat niet van toepassing is

|  |  |
| --- | --- |
| Bijlagen: |  |

**Procedure**:

1. Vul het bovenstaande schema volledig in.
2. Mail dit document met in de bijlagen: bewijs van deelname, inhoud/ brochure/ lessenplan e.d. van de van de scholingsactiviteit naar: wetenschapenscholing@nvbf.nl
3. Uw aanvraag wordt binnen 6 weken beoordeeld*.* De beoordeling wordt vermeld op [www.nvbf.nl](http://www.nvbf.nl/), op de pagina <https://nvbf.kngf.nl/article/kwaliteit/beroep-en-opleiding/register-bedrijfsfysiotherapeut>’ -> geaccrediteerde-na--en-bijscholingsactiviteiten-register-bedrijfsfysiotherapeuten

*Let op:*

* *Alleen volledig ingevulde aanvraagformulieren met gevraagde bijlagen worden in behandeling genomen.*
* *Doe de aanvraag uiterlijk drie maanden na afloop van de activiteit.*
* *Mocht u bezwaar hebben tegen de beoordeling, dan kunt u binnen 6 maanden bezwaar aantekenen. Mail uw bezwaar naar het secretariaat van de NVBF t.a.v. de commissie deskundigheidsbevordering.*

*Onderstaande wordt ingevuld door de commissie deskundigheidsbevordering*

|  |  |
| --- | --- |
| *Datum ontvangst cie:* |  |
| *Datum beoordeling:* |  |
| *Aanvraag volledig?* | *Ja/nee:*  |
| *Actie bij onvolledigheid: (datum en wie)* |  |
| *Reactie aanvrager (datum en reactie)* |  |
| *Aantal toegekende punten:* |  |
| *Toelichting en opmerkingen:* |  |