

Aanvraagformulier instellingsaccreditatie t.b.v. NVvPM Kwaliteitsregister

Door dit formulier in te vullen vraagt u een instellingsaccreditatie aan bij het NVvPM Kwaliteitsregister voor praktijkmanagers in de huisartsenzorg. Stuur het ingevulde formulier svp voorzien van een handtekening samen met de bijlage(n) naar register@nvvpm.com

Gegevens instelling

Naam organisatie	
Naam contactpersoon	
Emailadres contactpersoon	
Telefoonnummer contactpersoon	
Adresgegevens (postadres)	

Aantal scholingen

Wat is het aantal scholingen waarvoor u instellingsaccreditatie aan wilt vragen voor komend jaar?

- ☐ tot 12 scholingen
☐ 13 tot 25 scholingen
☐ >26 scholingen

Bijlage(n)

- ☐ Jaarplan scholingen en/of opleidingsbrochure

Ondertekening

Namens de organisatie verklaart ondergetekende:

- te voldoen aan het reglement accreditatie scholingsactiviteiten NVvPM
- de inschrijving van accreditatiepunten voor deelnemers aan de door haar geaccrediteerde scholingen in het Kwaliteitsregister NVvPM te verzorgen via PE-Online
- medewerking te verlenen bij het steekproefsgewijs toetsen van het scholingsaanbod door de accreditatiecommissie

Naam contactpersoon	
Datum	
Handtekening	