

AANMELDFORMULIER

huisartsdocent

UW PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam / voorletter(s) : M/V

Praktijknaam :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Praktijk tel.nr. :

Fax.nr. :

Mobiel :

Praktijk e-mail :

Privé e-mail :

Bigregistratienummer :

BEGELEIDEN

Wilt u in onderstaande kolom uw voorkeur m.b.t. het begeleiden van de studenten **PER PRAKTIJK** aan ons doorgeven. Voor eventueel meer informatie over het onderwijs raadpleegt de folder of bekijk onze website <http://www.eur.nl/erasmusmc/huisartsgeneeskunde> ; zie Studentonderwijs.

Opmerking:

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

VRAGENLIJST

Sinds wanneer bent u als huisarts werkzaam?

Bent u tevens AIOS opleider?

Ja Nee

Nee, maar wel mijn collega(s)

Hoe is uw praktijk samengesteld?

- Solist
- Solist + HIDHA
- Duo
- Duo + HIDHA
- Met meer dan 2 collega's

In welke vorm?

- In een maatschap
- In een HOED
- Binnen een verpleeghuis
- Binnen een gezondheidscentrum
- Anders:

VERGOEDING

Bij elke stagevorm krijgt de huisartsbegeleider een vaste vergoeding overgemaakt. U kunt aangeven welke betalingswijze u wenst:

- Ik wens de vergoeding t.n.v. mijn privé rekening naam:
op IBAN rekeningnummer:
BSN nummer (verplicht bij privé rekening):

- Ik wens de vergoeding t.n.v. de maatschap naam:
op IBAN rekeningnummer:
BSN nummer: (is hier niet nodig)

Met vriendelijke groet en dank voor uw medewerking,
Namens de begeleiders van het Studentenonderwijs Huisartsgeneeskunde