

NASCHOLINGSFORMULIER

Gebruik dit formulier om een nascholingsactiviteit door te geven. Vul het formulier in en stuur het, indien van toepassing met een bewijs van deelname, op naar nokh@nokh.nl. Het bestuur toetst de opgestuurde informatie en neemt bij vragen contact op.

Ingevuld door

Naam

Registratienummer

Nascholingsactiviteit

Omschrijving

Datum

Plaats

Aantal uur

Nascholing medische basiskennis (Mbk)? Ja
 Nee

Verslag