**GAIA-registratieformulier voor doktersassistenten (KABIZ-NVDA)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naam cursus |  |
|  | Type cursus | * Cursus met (fysieke) bijeenkomst(en)/ accreditatie per bijeenkomst * Cursus met (fysieke) bijeenkomst(en)/ alleen accreditatie voor totaal |
|  | Omschrijving en leerdoel (en) cursus *Geef hier een korte omschrijving van de nascholing en beschrijf welke leerdoelen u wenst te bereiken.* |  |
|  | Beroepsgroep | KABIZ-NVDA (Nederlandse vereniging van Doktersassistenten) |
|  | Locatiegegevens, datum en tijden nascholing |  |
|  | Adres en contactpersoon voor factuur |  |
|  | Contact gegevens bij vragen over de inhoud van de cursus |  |
|  | Soort scholingsactiviteit | * Congres * Symposium * Cursus * Workshop * Studiedag * Refereeravond * Klinsche les * Vaardigheidstraining |
|  | Doelstelling  *De leerdoelen van de nascholing (bij voorkeur geformuleerd in eindtermen). Wat kan de deelnemer na afloop van deze nascholing)* |  |
|  | Docenten |  |

**Overige gegevens:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Totaal aantal netto uren nascholing  (GAIA erkent alleen hele uren) |  |
|  | Totaal aantal uren zelfstudie |  |
|  | Aantal dagdelen van de cursus |  |
|  | Standaard inschrijfgeld per deelnemer (€) |  |
|  | Ingevuld programma-onderdelen formulier (dit is een losse bijlage - zie format) |  |
|  | Nascholingsprogramma  (Concept) programma compleet met tijdsindeling op het formulier invullen en daarnaast digitaal de uitnodiging meesturen |  |
|  | Literatuur/studiemateriaal |  |
|  | Te beoordelen studiemateriaal | **Digitaal meesturen** |
|  | Wordt deze nascholing gesponsord: | * Nee * Ja (geef hieronder aan wie) |
|  | Naam sponsor |  |
|  | Voorwaarden sponsoring |  |
|  | Als deze cursus al door een andere organisatie is geaccrediteerd vermeld dan hiernaast de organisatie en het accreditatienummer |  |
|  | Soort aanvraag | * Accreditatie eenmalig (of herhaald binnen een periode van drie maanden) * Accreditatie voor 1 jaar |
|  | Verbeterplan(nen) bij accreditatie twee jaar (vraag om format) |  |
|  | Evaluatie resultaten |  |

# Invulformulier programma onderdelen behorend bij de aanvraag van de NVDA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum - tijd** | **Contact**  **uren** | **Zelfstudie**  **-uren** | **Titel presentatie** | **Docent / presentator** | **Korte beschrijving**  **inhoud presentatie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |