

In te vullen door de aanvrager: gegevens van uw stagemeesters en uw stageperiodes

stageperiode	begin	duur	stagedienst	stagemeester	handtekening stagemeester	Indien van toepassing: SPE/ WO / RO / B *	Naam + handtekening verantwoordelijke SPE/WO/RO/B*
1	01.10.2021	30.09.2022	12 maanden	Neurologie, OLV Aalst	Dr. G. Cypers		
2	01.10.2022	30.09.2023	12 maanden	Neurologie, Sint-Trudo Ziekenhuis	Dr. W. DE VOOHT NEUROLOGIE Dr. w. de Vooght 1-76567-70-779		
3	01.10.2023	30.09.2024	12 maanden	Neurologie, UZ Leuven	Prof. Dr. B. Dubois		
4	01.10.2024	30.09.2025	12 maanden	Neurologie, UZ Leuven	Prof. Dr. B. Dubois		
5	01.10.2025	30.09.2026	12 maanden	Neurologie, UZ Leuven	Prof. Dr. B. Dubois		
6	.	.	maanden				
7	.	.	maanden				
8	.	.	maanden				
		totale duur	60 maanden				

\* SPE: specifieke stage - WO: wetenschappelijk onderzoek - RO: rotatiestage - B: Buitenlands erkende stage

SPE: niet-erkende stage in uw specialisme om specifieke vaardigheden te verwerven die niet kunnen worden verworven binnen een erkende stagedienst

RO: erkende stage om specifieke vaardigheden te verwerven in een ander dan uw specialisme

