|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stageplan voor de opleiding tot arts-specialist | | | | | | | | | | | | IZO-02-151210 | |
|  | ////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Afdeling Informatie en Zorgberoepen**  **T** 1700 ‒ [www.zorg-en-gezondheid.be](http://www.zorg-en-gezondheid.be) | | | | | | | | | | | | | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?*  Met dit formulier dient u een stageplan of een wijziging van uw stageplan in voor uw opleiding tot arts-specialist.  *Wanneer en hoe moet u dit stageplan indienen?*  Dien uw stageplan in binnen de 4 maanden na de start van uw opleiding samen met de andere bewijsstukken via post. Een wijziging van uw stageplan moet u vooraf insturen.  Zorg en Gezondheid Afdeling Informatie en Zorgberoepen Koning Albert II-laan 35 bus 38 1030 Brussel  *Welke bewijsstukken moet u bij uw indiening van stageplan voegen?*   * een attest van de Faculteit Geneeskunde dat u geselecteerd bent voor de opleiding van uw specialisatie * een bewijs dat u ingeschreven bent bij de Orde der Artsen voor de aanvang van uw stage * een schriftelijke stageovereenkomst tussen u en uw erkende stagemeester of stageplaats over de billijke vergoeding die u zult ontvangen voor minstens uw eerste stagejaar. * Bij buitenlandse stage dient u ons een bewijs van erkenning te bezorgen van uw buitenlandse stagemeester alsook de opleidingsovereenkomst voor deze periode. * Bij Specifieke stage of rotatiestage: de opleidingsovereenkomst voor deze periode   **Voor de wijziging van uw stageplan dient u enkel dit aanvraagformulier in te sturen.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Identificatie van de aanvrager | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in. | | | | | | | | | | | | | |
| voor- en achternaam | | | | Eline Van den Borre | | | | | | | | | |
| straat en nummer | | | | Eikenlaan 56 | | | | | | | | | |
| postnummer en gemeente | | | | 9111 Belsele | | | | | | | | | |
| rijksregisternummer | | | | 97091129025 | | | | | | | | | |
| geboortedatum | | | | dag | | 11 | maand | | 09 | jaar | 1997 |  | |
| geslacht | | | |  | man | |  | vrouw | | | | | |
| Huidige nationaliteit | | | | Belg | | | | | | | | | |
| telefoon- of gsm-nummer | | | | +32471973133 | | | | | | | | | |
| Persoonlijk e-mailadres | | | | vdborre.eline@gmail.com | | | | | | | | | |
|  | Type van aanvraag | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | --- | --- | | Specialiteit waarvoor u uw aanvraag indient | Neurologie |   Duid aan of u een stageplan indient of dat u een aanvraag indient tot wijziging van uw stageplan voor de opleiding tot arts-specialist. | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Ik dien een stageplan in voor de opleiding tot arts-specialist. | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Ik dien een aanvraag in tot wijziging van mijn stageplan voor de opleiding tot arts-specialist. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Stageplan, in te vullen door de aanvrager | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Duur van de volledige opleiding | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Uw stageplan moet lopen over de hele duur van uw opleiding. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | van | dag | 01 | maand | 10 | | jaar | | 2021 | | tot en met | | | | dag | 30 | | maand | 09 | jaar | 2026 |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van uw stagemeesters en uw stageperiodes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Vul de tabel op pagina 3 in. U moet in de tabel uw volledig stageplan invullen. Uw stageplan moet door de betrokken stagemeester of stagemeesters mee ondertekend worden.  Als u een aanvraag indient tot wijziging van uw stageplan moet u in de tabel ook uw volledig stageplan invullen. De gedeelten van uw stageplan die u wenst te wijzigen moeten door de betrokken stagemeester of stagemeesters mee ondertekend worden.  Elke vorm van onderbreking gedurende uw stageperiode moet telkens correct en chronologisch ingevuld worden op uw stageplan. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | dag | | 05 | | maand | | 07 | jaar | 2021 | | |  | | | | | |
|  | handtekening | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | | Eline Van den Borre | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening door de stagemeester-coördinator | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | dag | |  | | maand | |  | jaar |  | | |  | | | | | |
|  | handtekening | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | instelling | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | In te vullen door de aanvrager: gegevens van uw stagemeesters en uw stageperiodes | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | stageperiode | | | |  | duur | |  | stagedienst |  | stagemeester |  | handtekening stagemeester |  | Indien van toepassing: SPE/ WO / RO / B \* |  | Naam + handtekening verantwoordelijke  SPE/WO/RO/B\* |
|  | begin | |  | einde |  |  |  |  |  |  |
|  | **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 Vooght |  |  |  |  |  |  |
|  | **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