



Koninklijke Nederlandse Maatschappij voor Diergeneeskunde (KNMVD)

Veterinaire specialisten: Varkensgezondheid

Tel.: +31-30 63 48 900
 Fax: +31-30 63 48 909
 Postbus 421, 3990 GE Houten
 email: rc@knmvd.nl
 www.knmvd.nl

Jaar van herregistratie:

Voornaam:	Achternaam:
Datum van erkenning als specialist Varkensgezondheid:	
Datum laatste herregistratie:	
Adres:	
Email:	Tel:

	Jaar*					Max	Totaal
	1	2	3	4	5		
Gemiddeld meer dan 50% van de dagtaak (min. 19 uur/week) actief, in de afgelopen periode van 5 jaar, in de Varkensgezondheid. Geef aan waar U werkt:							
Presentaties - wetenschappelijke voordracht (internationaal) congres (10 ptn/voordracht) - posterpresentatie op (internationaal) congres (5 ptn/presentatie) - verzorgen van relevante (post) academische cursus (10 ptn/dag) - verzorgen van relevante praktijkcursus (2 ptn/dag)							
Publicaties 'peer reviewed' publicaties -eerste auteur (15 ptn/publicatie) -mede-auteur (10 ptn/publicatie) Niet 'peer reviewed' publicaties (abstracts, contin. education etc.) (5 ptn.publicatie)							
Educatie en overige werkzaamheden - bijwonen (internationaal) congres per dag (max. 20 pt. per congres) (5 ptn/dag) - volgen van relevante (post) academische cursus (2 ptn/dag) - volgen van relevante praktijkcursus (1 pt/dag) - begeleiden SIO, promovendus (5 ptn/jaar) - lidmaatschap ECPHM Board (1 pt/jaar)							
TOTAAL AANTAL PUNTEN (een totaal van 100 ptn is vereist over een periode van 5 jaar). Verdeling over de activiteiten: minstens 25 punten in 2 van de 3 categorieën.							

Bij twijfel over de relevantie van bijvoorbeeld CE of congressen overleggen met de SC.

* toelichting:

jaar 1: maart 2010 t/m februari 2011

jaar 2: maart 2011 t/m februari 2012

jaar 3: maart 2012 t/m februari 2013

jaar 4: maart 2013 t/m februari 2014

jaar 5: maart 2014 t/m februari 2015

Verzoeken daartoe dienen gepaard te gaan met het meesturen van een dossier dat tenminste de getuigenissen van de hierboven vermelde onderwerpen bevat. Zonder dat dit dossier door aanvrager is meegezonden zal de Specialisatiecommissie een aanvraag voor herregistratie niet in behandeling nemen.

Handtekening _____ **Datum** _____

U kunt het document digitaal insturen dan wel als een hard copy naar het bovenstaande adres.

Specialisatiecommissie gebruik alleen

Voorzitter evaluatie commissie naam en handtekening:

Datum: _____ plaats _____ jaar volgende herregistratie _____