

**FOD VOLKSGEZONDHEID, VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN EN LEEFMILIEU**

Directoraat-Generaal Basisgezondheidszorg  
Dienst Gezondheidsberoepen  
1060 BRUSSEL  
Eurostation II  
Victor Hortaplein, 40/10  
tel. : 02 / 524 97 97 fax : 02 / 524 98 16  
INTERNET Adres : www.health.fgov.be

**VOORBEHOUDEN AAN HET BESTUUR**

Datum indiening : .....

**ERKENNINGSAANVRAAG**

**NAAM** ..... **VOORNAAM** .....  
(meisjesnaam voor gehuwde vrouw)  
**ADRES**  
straat + nr. : ..... postcode + gemeente : .....  
electronische post : .....

**NATIONALITEIT** ..... **GEBORTEPLAATS EN -DATUM** .....

**GESLACHT** :  M  V (schrappen wat niet past) **WETTELIJK DIPLOMA** : UNIVERSITEIT ..... DATUM .....

**SPECIALISME WAARIN U WENST ERKEND TE WORDEN**  
.....

Bijgevoegde documenten

Eindatfests tagemeester  
Eindstageboekje

**SPECIALISME WAARIN U EVENTUEEL REEDS ERKEND BENT**

Wetenschappelijke publicatie(s) of mededeling(en)

**LAND WAAR U UW BEROEP ALS TANDARTS WENST UIT TE OEFENEN**

.....

NAAM

VOORNAAM

ADVIES

De kamer stelt vast :

**STAGEPERIODES**

Begin	duur in maanden	einde	stagemeester	stageplaats	Eventuele rotatiedienst
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Totaal in maanden

1. de kandidaat was gemachtigd tandheelkunde uit te oefenen bij de aanvang van zijn opleiding.
2. de hierbijvermelde stageperiodes zijn conform het goedgekeurde stageplan.
3. alle stageboekjes en attesten van de verscheidene stagemeesters waren goedgekeurd.
4. tenminste één wetenschappelijke publicatie of mededeling was voorgesteld en goedgekeurd.
5. een document, minder dan drie maanden oud, waaruit blijkt dat de kandidaat gemachtigd is om de tandheelkunde in België te beoefenen, was voorgelegd.
6. de coördinator verklaart de kandidaat bekwaam zijn specialisme op eigen verantwoordelijkheid uit te oefenen.

**BIJGEVOLG :**

Na beraadslaging stelt de kamer vast, dat de kandidaat aan alle wettelijke voorwaarden beantwoordt en geeft een gunstig advies inzake de erkenning als tandarts-specialist in de .....

De Secretaris,

De Voorzitter,

STAGEMEESTER-COÖRDINATOR NAAM, VOORNAAM, INSTELLING
--

HANDEKENING VAN DE KANDIDAAT
---------------------------------