



Aanvraagformulier PREREGISTRATIE CENTRAAL ONCOLOGIE DATAMANAGER

GEGEVENS AANVRAGER	
Naam + Voorletters	
Voorna(a)m(en)	
E-mailadres/telefoon	
Lidmaatschapsnummer NVvOD	<input type="checkbox"/> geen lid

Werkervaring en opleiding/scholing	
Heeft u een (para)medische opleiding op minimaal HBO-niveau afgerond? <i>Opleiding vermelden in overzicht</i>	Ja / Nee
Heeft u een vergelijkbare opleiding gevolgd? <i>Opleiding vermelden in overzicht</i>	Ja / N.v.t.
Heeft u overige opleiding(en) gevolgd die relevant zijn voor het beroep centraal oncologie datamanager? <i>Opleiding vermelden in overzicht</i>	Ja / Nee
Beheerst u de Nederlandse en Engelse taal op HAVO/VWO-niveau	Ja / Nee
Bent u werkzaam als centraal oncologie datamanager voor minimaal 18 uur per week, of 16 uur per week met daarnaast minimaal 2 uur per week andere taken op het gebied van klinisch wetenschappelijk onderzoek in de oncologie? <i>NB: het gaat hier om werkzaamheden zoals vermeld in Hoofdstuk 3 van het Kwaliteitsregister Centraal Oncologie Datamanagement, t.b.v. klinische trials</i>	Ja / Nee
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Informatie over goedgekeurde vooropleidingen vindt u op www.nvvod.nl</i> 	

Datum	Naam aanvrager	Handtekening
-------	----------------	--------------



Nederlandse Vereniging van
Oncologie Datamanagers

Aanvraagformulier PREREGISTRATIE CENTRAAL ONCOLOGIE DATAMANAGER

Overzicht opleiding

- *Diploma's/certificaten hoeven niet te worden meegestuurd, maar kunnen (steeksproefsgewijs) worden opgevraagd.*

Naam opleiding	Organisatie (Naam en plaats)	Niveau WO/HBO/MBO/ anders/onbekend	Diploma/ certificaat	Datum diploma/certificaat (dd/mm/jjjj)
HBO (para)medisch			Ja / Nee	
Vergelijkbaar HBO paramedisch			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(1)			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(2)			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(3)			Ja / Nee	
Overige relevante opleiding(4)			Ja / Nee	
Datum	Naam aanvrager	Handtekening		



Aanvraagformulier PREREGISTRATIE CENTRAAL ONCOLOGIE DATAMANAGER

Overzicht huidige functie(s)

- *Stuur de relevantie functiebeschrijving(en) mee*
- *Indien niet duidelijk blijkt uit uw functiebeschrijving dat u taken uitvoert conform de in het Kwaliteitskader lokaal datamanagement genoemde werkzaamheden, of als het niet duidelijk is voor hoeveel uur per week: stuur een toelichting mee, en eventueel een verklaring van uw werkgever*

Naam functie	Organisatie (Naam en plaats)	Aantal uren per week werkzaam	Aantal uren per week werkzaam als CDM	Aantal uren per week werkzaam andere taken op gebied van klinische trials	Datum start (dd/mm/jjjj)

Datum	Naam aanvrager	Handtekening
-------	----------------	--------------



Bijlagen	
<input type="checkbox"/>	Curriculum Vitae
<input type="checkbox"/>	Functiebeschrijving(en)
<input type="checkbox"/>	Eventueel aanvullende verklaring/toelichting
<input type="checkbox"/>	Eventueel gevoerde correspondentie betreffende deze aanvraag

Ik, aanvrager, verklaar dat ik dit formulier naar waarheid heb ingevuld

Datum

Handtekening aanvrager

Naam leidinggevende

Datum

Handtekening leidinggevende

- *Print het volledig ingevulde aanvraagformulier, ondertekenen door aanvrager en leidinggevende*
- *Het ondertekende aanvraagformulier met bijlagen inscannen en per e-mail sturen aan de secretaris van de registratie commissie: **J.Akkermans@iknl.nl***
- *Bij ontvangst van het aanvraagformulier krijgt u per e-mail een ontvangstbevestiging*
- *Kosten aanvraag preregistratie: € 10,00 leden, € 25,00 niet leden*
- *Maak de kosten over op **NL97 RABO 0132 9707 59 te Utrecht**, onder vermelding van naam aanvrager, welke aanvraag het betreft, instituut van de aanvrager en lidmaatschapsnummer NVvOD (indien van toepassing)*
- *De aanvraag wordt in behandeling genomen als de betaling ontvangen is.*

Datum	Naam aanvrager	Handtekening