|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Algemeen** | | |
| Naam  (titel, voorletters, voornaam, tussenvoegsel, achternaam) |  | M/V |
| Adres |  | |
| Postcode + Woonplaats |  | |
| Geboortedatum |  | |
| Telefoon privé |  | |
| E-mailadres privé |  | |
| Ziekenhuis |  | |
| E-mailadres werk |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curriculum Vitae** | |
| Datum, plaats artsexamen |  |
| Kliniek(en) en opleider(s) Interne Geneeskunde |  |
| Datum inschrijving RGS als internist \* |  |
| Datum promotie, titel proefschrift, promotor\*\* |  |
| Opleidingskliniek(en) Medische Oncologie |  |
| Opleider Medische Oncologie |  |
| Startdatum opleiding Medische Oncologie |  |
| Einddatum opleiding Medische Oncologie |  |
| Eventuele onderbrekingen en redenen: |  |
| Aantal maanden opleiding Medische Oncologie |  |
| **Dubbelregistratie?** |  |
| Datum registratie tweede registratie | n.v.t. / ……………………… |

\* Voorwaarde tot het verkrijgen van registratie in een differentiatie is de registratie als internist door de RGS (Registratiecommissie Geneeskundig Specialismen).   
Zodra u geregistreerd bent als internist kunt u een GAIA account aanmaken en via dit account uw registratieaanvraag bij de NIV voor de differentiatie indienen.

\*\*Indien van toepassing

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inhoud opleiding Medische Oncologie** | | | | |
| van / tot | soort stage | | extra toelichting | |
| ..-..-.. / ..-..-.. | Klinische stage | | Inhoud: |  |
| .-..-.. / ..-..-.. | Poliklinische stage | |  |  |
| .-..-.. / ..-..-.. | Verdiepingsstage  (indien van toepassing) | | Plaats/onderwerp: |  |
|  |  | |  | |
|  | Kennismaking Radiotherapie \* |  | Volgens lokaal opleidingsplan | |
|  | Kennismaking Chirurgische Oncologie\* |  | Volgens lokaal opleidingsplan | |
|  | Kennismaking Moleculaire Biologie en Pathologie\* |  | Volgens lokaal opleidingsplan | |

\*Aankruisen indien van toepassing

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Voor de differentiatie** | | | |
| Werkweek in uren (gemiddeld) |  | uren | |
| Percentage tijd besteed aan differentiatie |  | % | |
| Deelname aan lokale, regionale of landelijke multidisciplinaire tumorwerkgroepen\* | | |  |
| Deelname aan kliniek- en polikliniekbesprekingen\* | | |  |

\*Aankruisen indien van toepassing

|  |
| --- |
| **Wetenschappelijk werk in de differentiatie** *(CGS: 1 verplichte publicatie in de gehele opleiding, niet per se in de differentiatie)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Geaccrediteerde (na)scholingen** | | | |
| **Datum** | **Onderwerp/titel** | **Plaats** | **Aantal uren** |
|  | **Verplicht** |  |  |
|  | NIV Internistendagen (1x in differentiatie) |  |  |
|  | Internationaal congres (ESMO, ASCO, ASCO-GI, ASCO-GU of SABCS)  Licht toe welke: |  |  |
|  | Minimaal 8 dagen gevolgd van: NVMO-dagen Papendal, jNVMO onderwijs dagen, ‘therapie op maat’, ‘targeted therapy’  Licht toe welke: |  |  |
|  | BROK of GCP cursus  Licht toe welke: |  |  |
|  | **Facultatief** |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Baan** *(Heeft u een baan gevonden na uw opleiding? Ja / nee. Zo ja, waar? Wel/niet tijdelijk? Loondienst of vrijgevestigd?)* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lidmaatschappen verenigingen in relatie tot differentiatie** | | |
| Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) | ja / nee | verplicht \*\* |
| Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) | ja / nee | Advies\* |
| European Society for Medical Oncology (ESMO) | ja / nee | Advies\* |
| American Society for Medical Oncology (ASCO) | ja / nee | Advies\* |

\* ESMO óf ASCO lidmaatschap verplicht

\*\* Om voor (her)registratie in de differentiatie in aanmerking te komen is het lidmaatschap van de NIV verplicht (besluit ALV 15-02-2000).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bijlagen bijsluiten** |
| CV inclusief publicaties en (inter)nationale voordrachten |

**Ondertekening AIOS/fellow**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |

**Verklaring opleider**

Ik verklaar dat bovengenoemde collega - conform de daartoe gestelde opleidingseisen - kan worden ingeschreven in het door de Nederlandse Internisten Vereniging ingestelde register voor differentiaties.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam opleider |  |
| Kliniek |  |
| Specialisme |  |
| Datum |  |
| Handtekening |  |