

### Aanvraagformulier t.b.v. een subsidievaststelling 2011 Zorgopleidingen 1e tranche

**I.A Hier de n.a.w.-gegevens van uw instelling invullen:**

naam instelling:   
 postadres:   
 postcode:   
 vestigingsplaats:

naam contactpersoon:   
 telefoonnummer:   
 telefaxnummer:   
 e-mailadres:

ID-nummer:  (deze regel in te vullen door ministerie van VWS)  
 objectnummer instelling:   
 bank- of girorekening instelling:   
 Kamer van Koophandel nr.:

**I.B Hier de gewijzigde n.a.w.-gegevens van uw instelling invullen:**

naam instelling:   
 postadres:   
 postcode:   
 vestigingsplaats:

naam contactpersoon:   
 telefoonnummer:   
 telefaxnummer:   
 e-mailadres:

ID-nummer:  (deze regel in te vullen door ministerie van VWS)  
 objectnummer instelling:   
 bank- of girorekening instelling:   
 Kamer van Koophandel nr.:

**II. Door welke directie is aan u de instellingssubsidie verleend?**

Directie MEVA

**III. Beschrijving activiteit en behaalde resultaten.**

	Zorgopleiding	Instroom		Doorstroom	Totaal
		Personen	FTE	FTE	FTE
1	Anesthesiologie				
2	Cardiologie				
3	Cardio-thoracale chirurgie				
4	Dermatologie en venerologie				
5	Heelkunde				
6	Wv vo Cardio-thor. chirurgie				
7	Wv vo Orthopedie				
8	Wv vo Plastische chirurgie				
9	Wv vo Urologie				
10	Interne geneeskunde				
11	Wv vo Cardiologie				
12	Wv vo Klinische geriatrie				
13	Wv vo Longziekten				
14	Wv vo MDL				
15	Wv vo Nucl. geneeskunde				
16	Wv vo Reumatologie				
17	Kaakchirurgie				
18	Keel-neus-oorheelkunde				
19	Kindergeneeskunde				
20	Klinische chemie				

21	Klinische fysica				
22	Klinische genetica				
23	Klinische geriatrie in ggz				
24	Klinische geriatrie in ziekenhuiszorg				
25	Longziekten en tuberculose				
26	Maag-darm-leverziekten				
27	Medische microbiologie				
28	Neurochirurgie				
29	Neurologie				
30	Nucleaire geneeskunde				
31	Obstetrie en gynaecologie				
32	Oogheelkunde				
33	Orthodontie				
34	Orthopedie				
35	Pathologie				
36	Plastische chirurgie				
37	Radiologie				
38	Radiotherapie				
39	Reumatologie				
40	Revalidatiegeneeskunde				
41	Urologie				
42	Ziekenhuisfarmacie				

<b>IV. Bijgevoegd moet zijn:</b>
een assurancerapport als bedoeld in artikel 9, vijfde lid, van de Subsidieregeling zorgopleidingen 1e tranche

<b>V. Ondertekening</b>
Het bestuur, dan wel een namens het bestuur gevlmachtigde, verklaart kennis te hebben genomen van de vigerende wet- & regelgeving op basis waarvan onderhavige subsidie wordt vastgesteld en verklaart onderhavige opgave volledig juist en naar waarheid te hebben ingevuld. Bovendien verklaart het bestuur c.q. de gevlmachtigde dat de opleidingsinrichting beschikt c.q. voor de hierna bedoelde periode zal beschikken over een erkenning c.q. erkenningen voor het verzorgen van de zorgopleiding(en) waarvoor de instellingssubsidie is aangevraagd die geldig is c.q. zijn voor de periode waarvoor de instellingssubsidie is aangevraagd.

<b>Volmacht conform KvK</b>			<b>JA / NEE</b>	
			Indien nee: voeg volmacht toe	
<b>Achternaam en voorletters</b>	<b>Functie</b>	<b>Plaats</b>	<b>Datum</b>	<b>Handtekening</b>