

# Aanvraag accreditatie permanente vorming

faxen naar Severine Jacobs, 0032-3-205 10 22

## Gegevens van de aanvrager

aanvrager : .....

telefoon : .....

e-mail : .....

## Gegevens van de cursus

titel van de cursus: .....

onderwerp:  
.....  
.....

organisator:  
.....

identiteit van de sprekers:  
.....  
.....  
.....

doelgroep:  
.....  
.....  
.....  
.....

datum van de cursus: .....

plaats: .....

aantal uren waarvoor de erkenning wordt gevraagd: .....

syllabus ter beschikking: JA / NEE