



Verzoek om registratie als forensisch arts FMG

(bij voorkeur digitaal invullen)

Naam :
Voorletters :
Roepnaam :
Geboortedatum :
Geslacht :
Titel(s) :
Beroep :
Functie(s) :
BIG-registratienummer :

Werkgever :
Adres werkgever :
 Straat en huisnummer :
 Postcode en plaats :
Telefoon werk :
E-mail werk :

Adres privé :
 Straat en huisnummer :
 Postcode en woonplaats :
Telefoon privé :
E-mail privé :

Cursusjaar basisopleiding forensische geneeskunde:

Ondergetekende,

- wenst opgenomen te worden in het register Forensisch artsen FMG
- is werkzaam als forensisch arts, en wel gemiddeld aantal uren per week:

Plaats en datum :

Handtekening:

Graag bij dit verzoek de volgende bewijsstukken voegen:

- 1) een kopie van het bewijs van inschrijving in het BIG-register
- 2) een kopie van de certificaten van de Basisopleiding forensische geneeskunde
- 3) een getekende verklaring van de werkgever of opdrachtgever dat ondergetekende minstens 12 uur per week forensische dienst draait

U kunt uw verzoek en de bijlagen inscannen en **e-mailen** naar: fmg@farr.nl, t.a.v. registerbeheer. Deze wijze van verzenden heeft onze voorkeur.

Anders het verzoek plus bijlagen in een voldoende gefrankeerde enveloppe opsturen naar:

Forensisch Medisch Genootschap, t.a.v. registerbeheer
p/a FARR
Rozenlaan 115
3051 LP ROTTERDAM