

NASCHOLINGSFORMULIER

Gebruik dit formulier om een nascholingsactiviteit te verantwoorden. Vul het formulier digitaal in en stuur het op naar nokh@nokh.nl. Het bestuur toetst het formulier en neemt bij vragen contact op.

Ingevuld door

Naam

Registratienummer

Nascholingsactiviteit

Omschrijving

Datum

Plaats

Aantal uur

Nascholing medische basiskennis (Mbk)? Ja
 Nee

Verslag