

Aanvraagformulier erkenning inzet voor NVM kaderwerkzaamheden

Naam mondhygiënist _____

KRM-registratienummer _____

NVM-lidnummer _____

Naam van de
commissie/vakgroep/werkgroep/redactie _____

Omschrijving van de functie _____

Datum van de bijeenkomsten _____

Totaal aantal bijeenkomsten _____ á 2 KRM-punten per bijeenkomst =

**Ondergetekende verklaart dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en
vraagt hiermee KRM-punten aan.**

Initialen _____

Datum _____

Handtekening _____

Je kunt dit formulier opslaan en mailen naar de beleidsmedewerker binnen NVM-mondhygiënisten.

Voor akkoord in te vullen door de beleidsmedewerker

Naam _____

Datum _____

Paraaf voor akkoord _____

Het volledig ingevulde formulier kan door de mondhygiënist opgevoerd worden als individuele activiteit in PE-online, in de categorie "bestuurlijk werk".