|  |  |
| --- | --- |
| NLfagg_v-c |  |
| DG Inspectie – afdeling IndustrieGalileelaan 5/031210 BRUSSELwww.fagg.be |
|  | Formulier 65 |
|  |  |  |

AANVRAAG TOT INSCHRIJVING OP DE LIJST VAN BEVOEGDE PERSONEN (QPHum)

**(artikel 84 van het koninklijk besluit van 14 december 2006**

**betreffende geneesmiddelen voor menselijk en diergeneeskundig gebruik)**

|  |
| --- |
| PERSOONSGEGEVENS |
| Naam  |  |
| Voorna(a)m(en)  |  |
| Rijksregisternummer(formaat: xx.xx.xx-xxx.xx) |  |
| Adres |  |
| Land |  |
|  | Privé | Professionele activiteit |
| Telefoonnummer |  |  |
| Gsm-nummer |  |  |
| E-mail  |  |
| Geslacht *(schrappen wat niet past)* | Mannelijk | Vrouwelijk | X |
| Identiteitskaart  | *Kopie bijvoegen* |

|  |
| --- |
| DIPLOMA('S) *(kopie bijvoegen)* |
| Diploma van apotheker of master in de farmaceutische wetenschappen, certificaat of gelijkwaardigheidsattest |
| Officiële titel van het diploma, certificaat of attest |  |
| Uitgereikt door  |  |
| Uitgereikt op |  |
| Taal van het diploma, certificaat of attest  |  |
| **Theoretische** tijdsduur van de cyclus  |  jaar  |

|  |
| --- |
| Diploma van industrie-apotheker of master in de industriële farmacie  |
| Officiële titel van het diploma, certificaat of attest |  |
| Uitgereikt door  |  |
| Uitgereikt op |  |
| Taal van het diploma, certificaat of attest  |  |
| **Theoretische** tijdsduur van de cyclus |  jaar |

|  |
| --- |
| Ander(e) diploma('s) |
| Officiële titel van het diploma, certificaat of attest |  |
| Uitgereikt door  |  |
| Uitgereikt op |  |
| Taal van het diploma, certificaat of attest  |  |
| **Theoretische** tijdsduur van de cyclus |  jaar |
| Bewijs van theoretisch en praktisch onderricht in de basisvakken vermeld in artikel 84 § 2  |  *Kopie bijvoegen* |

\*arts of master in de geneeskunde, dierenarts of master in de diergeneeskunde, scheikundige of master in de chemie, bioloog of master in de biologie, bio-medicus of master in de biomedische wetenschappen.

|  |
| --- |
| BEWIJS VAN PRAKTISCHE ERVARING |
| Firma('s) met vergunning voor het vervaardigen van geneesmiddelen voor menselijk gebruik |
| * Naam
 |  |
| * Adres
 |  |
| * Postcode
 |  |
| * Stad
 |  |
| * Land
 |  |
| * Periode
 | van  | tot  |
| * Identiteit van de bevoegde persoon die het attest aflevert (QP/QPHum)
 |  |
| * Stageattest
 | *Origineel stageattest bijvoegen* |

|  |
| --- |
| Firma('s) met vergunning voor het vervaardigen van geneesmiddelen voor diergeneeskundig gebruik |
| * Naam
 |  |
| * Adres
 |  |
| * Postcode
 |  |
| * Stad
 |  |
| * Land
 |  |
| * Periode
 | van  | tot  |
| * Identiteit van de bevoegde persoon die het attest aflevert (QP/QPVet)
 |  |
| * Stageattest
 | *Origineel stageattest bijvoegen* |

|  |  |
| --- | --- |
| Huidige functie  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Opmerkingen   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Handtekening |
|  |  |