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

AANVRAAG TOT INSCHRIJVING OP DE LIJST VAN GEKWALIFICEERDE PERSONEN (QPVet)

**(Artikel 97, lid 2 en lid 3 van de Verordening (EU) 2019/6 van het Europees Parlement en de Raad van 11 december 2018 betreffende diergeneesmiddelen en tot intrekking van de Richtlijn 2001/82/EG)**

|  |
| --- |
| 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) |
| 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  |

\* Apotheker of master in de farmaceutische wetenschappen, arts of master in de geneeskunde, dierenarts of master in de diergeneeskunde, scheikundige of master in de chemie, Farmaceutische scheikunde en technologie, master in de biologie.

|  |
| --- |
| BEWIJS VAN PRAKTISCHE ERVARING |
| 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 |
|  |  |