

Naam:Titel: Geslacht: man/vrouw/x*

Voorletters: Voornamen voluit:

Geboortedatum: Geboorteplaats.....

Adres:

Telnr.privé/collegiaal overleg:

Postcode: Woonplaats: BIG reg.nr:

Ik vraag aan: tenminste één keuze aankruisen

- initiële registratie als MED (€100 voor drie jaar)
- initiële registratie als Duikerarts D (associated specialist) (€100 voor drie jaar)
- initiële registratie Duikerarts D (associated specialist) én MED (€150 voor drie jaar)
- (her)registratie als DMP (zowel initieel als herregistratie €150 voor 5 jaar)
- herregistratie als MED (€150 voor vijf jaar)
- herregistratie als Duikerarts D (associated specialist) (€100 voor vijf jaar)
- herregistratie als Duikerarts D (associated specialist) én MED (€150 voor drie jaar)

E-mail adres (voor contact NICDA, niet in lijst opgenomen):.....

VOOR VERMELDING OP LIJSTEN en/of INTERNET

Praktijkadres:

Postcode: Woonplaats praktijk:

**GEEF AAN WAT U VERMELD WILT HEBBEN OP INTERNET / WWW.MIJNDUIKERARTS.NL T.B.V. DE
VINDBAARHEID DOOR DUIKERS DIE GEKEURD WILLEN WORDEN**

Telefoonnr. Beroep/specialisatie:

E-mailadres:..... Website:.....

Handtekening aanvrager:

Retouradres: dit formulier afdrukken, invullen en met volgende bijlage(en) en pasfoto
e-mailen naar certificering@nicda.nl

De volgende documenten dienen samen met dit aanvraagformulier te worden geretourneerd aan het NICDA om tot het (her)certificeringsonderzoek tot MED/DMP/Duikerarts D te kunnen worden toegelaten:

- Kopie paspoort of rijbewijs.
- Recente pasfoto.
- BIG-registratie kopie
- Getekende akkoordverklaring ingangseisen, zie onder
- Bewijs van deelname aan NICDA/ECB/ DMAC geaccrediteerde cursussen.

Uw naam vermelden en evt de naam van de BV, ziekenhuis etc. indien het betalingsbewijs niet de naam van de keuringsarts toont, maar deze gegevens.

.....

Factuuradres:

Postcode: Plaats:

Handtekening aanvrager/werkgever*: Datum:

Uw aanvraag wordt pas in behandeling genomen na ontvangst van al het bovenstaande, inclusief de betaling op IBAN-nummer NL84 INGB000 6133564 t.n.v. Stg. Nederlands Instituut Certificering DuikerArtsen.

**doorhalen wat niet van toepassing is*

Om aan de toetstermen te kunnen voldoen, moet de arts een cursus c.q. opleiding hebben gevolgd op het gebied van duikgeneeskunde die hem bevoegd en bekwaam maakt tot het uitvoeren van duikkeuringen zoals vermeld in de Leidraad Certificeringssystemen op de website www.nicda.nl. De kandidaat duikerarts dient dit formulier ondertekend te retourneren bij de aanvraag van een (her)certificering tot duikerarts. Hij verplicht zich daarmee te voldoen aan genoemde theorie- en praktischeisen en kan bij een klacht van een keurling bij het niet juist uitvoeren van een keuring hierop aangesproken worden.

Naam aanvragende (sport)duikerarts:

Datum: **Plaats:**

Handtekening voor akkoord: