**Aanvraagformulier wijziging Individueel OpleidingsSchema**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aios:** |  | **Groep:** |  | **Datum:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Inwisseling op basis van voorervaring** | |
| Op basis van voorervaring is het mogelijk de CZ stage óf de GGZ stage in te wisselen. | |
| **Ik wil inwisselen:** | CZ stage (3 maanden)  GGZ stage (3 maanden) |
| **Inwisselen voor:** | Keuzestage (keuzes volgen na openen koppelingsprocedure)  Extra CZ  Extra GGZ  Verlenging van de 2e huisartsstage met 3 maanden |
| **Motivatie en leerdoelen** | |
|  | |
| **Advies huisartsopleider** | | |
| **Akkoord:  Ja /  Nee**  Naam opleider:Datum:  Toelichting: | | |
| **Advies docent** | | | |
| **Akkoord:  Ja /  Nee**  Naam docent:Datum:  Toelichting: | | | |