

Een activiteit per formulier invullen

**Genoten leertherapie voor de herregistratie**

Naam specialist

Big-nummer

Naam leertherapeut

Initialen leertherapeut

**Kwalificaties Leertherapeut (kruis aan en vul in)**

BIG-nummer

☐

Leertherapeut NVP

en/of

Leertherapeut bij een psychotherapievereniging

Nederlandse Psychoanalytische Vereniging (NPaV)

Registratienummer psychotherapievereniging

**Leertherapieperiode (vanaf hier in te vullen door leertherapeut)**

Sessieperiode (dd-mm-jjjj)

van

tot

Uren per sessie

Totaal aantal uren

Doel/onderwerp van de leertherapie was:

**Ondertekening**

*Als leertherapeut verklaar ik dat de betrokken specialist leertherapie heeft genoten. Als leertherapeut verklaar ik over de genoemde kwalificaties hierboven te beschikken. Ik stem ermee in dat de registratiecommissie ter verificatie contact met mij opneemt.*

Naam leertherapeut

E-mailadres

Telefoonnummer

Datum (dd-mm-jjjj)

Handtekening