

Aanmeldformulier visitaties CRT

In het kader van aanwijzing en erkenning als opleidingsinstelling

Toelichting bij het invullen van het formulier

De visitaties zijn primair bedoeld om na te gaan of de (beoogde) opleidingsinstelling voldoet aan de gestelde eisen en/of te adviseren over de verdere ontwikkeling van de kwaliteit van de opleiding. De betreffende eisen zijn te vinden in de Algemene Maatregelen van Bestuur (Besluit gezondheidszorgpsycholoog en Besluit psychotherapeut) dan wel de Besluiten van het College Specialismen Gezondheidszorgpsycholoog en Psychotherapeut (Besluit specialisme klinische psychologie en Besluit klinische neuropsychologie). De CRT biedt 3 verschillende soorten visitaties aan:

Aanwijzingsvisitatie: Deze vorm van visitatie is verplicht bij een verzoek tot eerste aanwijzing als opleidingsinstelling voor de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog en/of psychotherapeut, en bij een periodieke visitatie van deze opleidingen (elke 5 jaar).

Erkenningsvisitatie: Deze vorm van visitatie is verplicht bij een verzoek tot eerste erkenning als opleidingsinstelling voor de opleiding tot klinisch psycholoog en/of klinisch neuropsycholoog, en bij een periodieke visitatie van deze opleidingen (elke 5 jaar).

Aanbevelingen voor verdere kwaliteitsontwikkeling van de opleiding(en): Dit is optioneel. Hiervoor kan alleen worden gekozen bij een reeds aangewezen of erkende opleidingsinstelling als aanvulling op de periodieke aanwijzings- en/of erkenningsvisitatie.

Wij verzoeken u alle grijze velden in het formulier in te vullen en te ondertekenen door de Raad van Bestuur (indien niet van toepassing, de directie). De CRT neemt alleen een volledig digitaal ingevuld aanvraagformulier in behandeling. Het ingevulde aanvraagformulier kunt u per e-mail versturen naar: registratiecommissie@fgzpt.nl.

Aanvraag visitatie(s)

(Beoogde) instelling:

Plaats:

(Beoogde) opleidingslocaties:

Opleiding(en):

(Beoogd) hoofdopleider:

(Beoogd) waarnemend hoofdopleider:

Datum aanvraag:

Voorzitter van Raad van Bestuur:

Contactpersoon voor visitatieprocedure:

E-mailadres contactpersoon:

Soort visitatie (meerdere keuzes mogelijk):

- ☐ Aanwijzingsvisitatie (opleiding gezondheidszorgpsycholoog/psychotherapeut)
- ☐ Erkenningsvisitatie (opleiding klinisch psycholoog/klinisch neuropsycholoog)
- ☐ Aanbevelingen kwaliteitsontwikkeling (alle opleidingen, alleen bij reeds aangewezen/erkende opleidingsinstellingen)

Ondertekening

Ondergetekende verklaart hierbij:

- het aanvraagformulier naar waarheid te hebben ingevuld;
- de kaders – en indien van toepassing het werkdocument – te hebben ingezien en daarmee te hebben ingestemd;
- dat de instelling haar eigen verplichtingen in het kader van de visitaties zal naleven.

Raad van Bestuur/directie

Naam:

Plaats:

Datum:

Handtekening