



BELGISCH OFTALMOLOGISCH GEZELSCHAP
Nederlandstalige Afdeling vzw

AANVRAAG TOT LIDMAATSCHAP - ASPIRANT LID

Naam:

Voornaam:

Geboorteplaats- en datum:

Nationaliteit:

Adres:

Telefoon:

Email:

Arts-diploma Universiteit:

Jaar:

Specialisatie oftalmologie: Beginjaar:

Plaats(en):

.....

Co-ordinerend stagemeester:

Datum Handtekening

Naam en handtekening van de co-ordinerende stagemeester en twee peters en/of meters :

.....

(naam)

(naam)

(naam)

.....

(Handtekening)

(handtekening)

(handtekening)

TERUG STUREN AAN : BOG secretariaat
Kapucijnenvoer 33
3000 Leuven
Fax 016/33 26 78