**Nr. laboratorium:**

**IDENTITEIT VAN DE DIRECTEUR VAN HET LABORATORIUM**

NAAM EN VOORNAAM:

TEL werk:

E-MAIL werk:

NATIONALITEIT°:

RIJKSREGISTERNUMMER°: ……………. / …… / …….

R.I.Z.I.V.-NUMMER: …….. / ………………….. / …….. / ……..

[ ]  Erkend arts-specialist in de pathologische anatomie

[ ]  Erkend arts-specialist in een andere discipline dan de pathologische anatomie

Specialiteit°:

STATUUT°: [ ]  Statutair [ ]  Zelfstandig [ ]  Bediende

Datum aanstelling als directeur: …...../…..…/…………..

Datum in dienst: …..../…..…/………….

Graad van activiteit°:

* Totaal percentage: ……...% (min. 50% “Voltijds Equivalent” (VTE)) over alle activiteitencentra (AC) samen, waarvan:
* ………% in het centraal laboratorium (CL)
* ………% in AC1
* ………% in AC2
* ………% in AC3
* ………% in AC4
* ………% in AC5
* Aantal dagen van tewerkstelling over alle sites samen°: …… dagen/week

° In het kader van het jaarlijks activiteitenrapport dienen wij over deze gegevens te beschikken.

Gedaan te:

Op datum van: …..../…..…/…………..

Handtekening nieuwe laboratoriumdirecteur:

Gedaan te:

Op datum van: …..../…..…/……………

Handtekening voormalige laboratoriumdirecteur en/of de uitbater(s):