

## Toestemmingsverklaring keuzecoschap Huisartsgeneeskunde - Verdieping

Keuzecoschap Huisartsgeneeskunde

Keuzecoschap Verdieping

(Kruis aan wat van toepassing is)

Naam opleider: -----

1. Verklaart bereid te zijn om een keuzecoschap te bieden van maximaal 4 weken

aan: ----- student nummer: -----

2. Is op de hoogte van het feit dat er een vergoeding tegenover het bieden van een keuzecoschap staat ter hoogte van € 150,- per week.
3. Weet dat dit keuzecoschap niet ten koste mag gaan van een vastgelegde en/of mogelijke reguliere stageplek. Reguliere coschappen hebben ten alle tijden voorrang.  
*In geval van twijfel neemt u dan contact op met de contactpersoon van de afdeling ELG:  
Michelle Teunissen, [michelle.teunissen@radboudumc.nl](mailto:michelle.teunissen@radboudumc.nl), tel: 024-3094377.*
4. Is er sprake van een actieve opleidingsrelatie (coassistenten of aios) met een andere universiteit (dan Nijmegen)?

-----  
Zo ja, met welke universiteit en bent u akkoord met eventueel onderling overleg tussen de universiteiten rond deze stage?

-----  
*Ad 4. De opleidingen hebben landelijke afspraken gemaakt rond werving en stages. Een plaatsing van een student in het gebied van een andere universiteit kan leiden tot verstoorde relaties.*

Handtekening opleider

-----

*Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend zenden aan:*

*ELG huispost 149, t.a.v. Planbureau unit Onderwijs – Postbus 9101, 6500 HB Nijmegen*

