**Inschrijfformulier Darmkanker digitaal met erkenning BVO**

Voornaam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Voorletter(s) : Klik of tik om tekst in te voeren.

Tussenvoegsel : Klik of tik om tekst in te voeren.

Achternaam : Klik of tik om tekst in te voeren.

Titel : Klik of tik om tekst in te voeren.

Geslacht : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoonnummer : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail : Klik of tik om tekst in te voeren.

E-mail factuurontvanger : Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam instelling : Klik of tik om tekst in te voeren.

Afdeling : Klik of tik om tekst in te voeren.

Postadres : Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode : Klik of tik om tekst in te voeren.

Plaats : Klik of tik om tekst in te voeren.

Land : Klik of tik om tekst in te voeren.

Telefoonnummer (alg) : Klik of tik om tekst in te voeren.

Ik neem deel als:

[ ]  BVO-patholoog, d.w.z. patholoog die BVO diagnostiek verricht, deelname is verplicht, scores worden beschikbaar gesteld aan de screeningsorganisaties en de RCP.

[ ]  Patholoog op vrijwillige basis, resultaten worden niet gedeeld met anderen dan deelnemer.

[ ]  Patholoog in opleiding, op vrijwillige basis, resultaten worden niet gedeeld met anderen dan deelnemer.

[ ]  Analist, op vrijwillige basis, resultaten worden niet gedeeld met anderen dan deelnemer.

Dit formulier graag verzenden naar: office@skml.nl