

# Demande d'enregistrement ou de modification de plan de stage : dentistes spécialistes

| Nom (nom de jeune fille<br>pour femme mariée)                           |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Prénom  |  |  |  |  |  |
| Date de naissance   |  |  |  |  |  |
| Lieu de naissance   |  |  |  |  |  |
| Rue et nº   |  |  |  |  |  |
| Code postal   |  |  |  |  |  |
| Localité  |  |  |  |  |  |
| Téléphone _   |  |  |  |  |  |
| Adresse e-mail  |  |  |  |  |  |
| <b>Spécialité</b> dans laquelle vous souhaitez suivre votre formation : |  |  |  |  |  |

Documents à joindre conformément à l'arrêté royal du 10 novembre 1996 fixant les modalités de l'agrément des praticiens de l'art dentaire titulaires d'un titre professionnel particulier:

- > Attestation prouvant que vous êtes retenu(e) par une université pour la discipline dans laquelle vous comptez vous former :
- Attestation dont il ressort que vous êtes habilité à pratiquer l'art dentaire en Belgique;
- > Copie du diplôme en sciences dentaires;
- ➤ Une convention écrite conclue entre vous et le maitre de stage ou l'institution responsable et relative à votre rémunération avec mention précise de la durée de la convention;
- > Attestation mentionnant le sujet choisi pour le mémoire

| RESERVE A | L'ADMINIS | TRATION |
|-----------|-----------|---------|
|           |           |         |

Date de réception : .....



## Demande d'enregistrement ou de modification de plan de stage : dentistes spécialistes

#### <u>Introduction de plan de stage :</u>

- Pour pouvoir introduire et débuter un plan de stage, le candidat doit-être habilité à exercer l'art dentaire en Belgique (visa délivré par le SPF Santé publique);
- La demande d'enregistrement de plan de stage doit être introduite par recommandé au plus tard dans les 3 premiers mois du début de la formation. Dans le cas contraire, la date de la lettre recommandée est considérée comme la date du début du stage.

#### Modification de plan de stage:

- La modification de plan de stage doit-être introduite par recommandé préalablement ;
- Toute interruption de plus de 15 semaines, calculée sur l'ensemble de la formation, doit être rattrapée à la fin de la formation pour la partie qui dépasse les 15 semaines.

### <u>Dispositions commune s à l'introduction et à la modification de plan de stage :</u>

- Le plan de stage doit
  - o comporter les dates de début et de fin de la formation et il doit porter sur la durée complète de celle-ci ;
  - o le nom du ou des maîtres de stage
- Le maître de stage coordinateur est l'un des maîtres de stage du plan de stage, tout changement de maître de stage coordinateur doit-être approuvé par le Ministre compétent.



mois

### Demande d'enregistrement ou de modification de plan de stage : dentistes spécialistes

| Maitre de stage coordinateur ( nom, prénom,institution) |                     | ordinateur                      |                              |  |
|---|---------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| Début de<br>période<br>(jj-mm-aa)                       | Durée<br>en<br>mois | Fin de<br>période<br>(jj-mm-aa) | Nom du maître de stage agréé | Nom de l'établissement et<br>du service de stage agréé |
| - W   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
|   |                     |                                 |                              |  |
| Total en  |                     |                                 |                              |  |