

PORTFOLIO SELECTIE POSTGRADUAAT PEDIATRISCHE REVALIDATIE 2025-2026

Persoonlijke gegevens

Naam	Voornaam	Geboortedatum	Geboorteplaats

Straat + huisnr	Postcode + gemeente	Email-adres	Gsm/telefoon

Geef uw **ondernemingsnummer** (volgens kruispuntbank) Indien u niet over een ondernemingsnummer beschikt gelieve '**niet van toepassing**' in te vullen

Ondernemingsnummer	
--------------------	--

Afgestudeerd :

Afgestudeerd aan :	Afstudeerjaar :	Afstudeerrichting :

Vragen m.b.t. kandidatuur PGPreval :

1. Heeft u **bijkomende opleidingen gevolgd m.b.t. pediatrie** en zo ja, welke ?

--

2. Wat is uw **huidige werkervaring met kinderen met centraal neurologische aandoeningen** ?

Licht kort toe aub (welk **type pathologie, aandeel van centraal neurologische aandoeningen** in je totale patiëntenpopulatie...)

--

3. Werkt u samen met **collega's** die de opleiding (**PGPreval of Bobath-cursus**) reeds hebben gevolgd en zo ja, met wie ?

4. Wat is uw **vroegere werkervaring** met kinderen met centraal neurologische aandoeningen ? (stage tijdens opleiding ? vroegere werkervaring ?)

5. Met welke **andere aandoeningen binnen de pediatrie** werkt u nog, naast centraal neurologische aandoeningen ?

6. Heeft u nu reeds **garantie van relevante pediatrie praktijkervaring** tijdens de postgraduaat opleiding pediatrie waarvoor u zich wenst in de schrijven? Indien ja, licht kort toe aub. (startdatum + duur, naam v organisatie/praktijk en locatie, beschrijving van patiënten populatie / aandoeningen/ + ev naam/namen van collega's-Bobath-therapeuten die er werken.)



KU LEUVEN

Motivatiebrief :

Graag samen met deze portfolio in pdf op te sturen naar : ann.govaere@ugent.be of ann.govaere@kuleuven.be