

<Uw organisatie, bijv: RIVM / BBio / Intravacc / Microeos>

Voorbeeldformulier AANVRAAG INTERNE TOESTEMMING

GGO werk (nieuw of wijziging)

IT nummer: _____

In te vullen door Verantwoordelijk Medewerker (VM) / Onderzoeksleider (OL)

Organisatieonderdeel			
Naam Centrum en/of Afdeling(en)	Click here to enter text.		
Project naam	Click here to enter text.		
Aanvrager (VM / OL)			
Naam en ondertekening	Click here to enter text.	(Handtekening:)	
Soort aanvraag		IT nummer	IG nummer
<input type="checkbox"/> Nieuw GGO werk	NVT	NVT	
<input type="checkbox"/> Wijziging kennisgeving	Click here to enter text.	Click here to enter text.	
<input type="checkbox"/> Wijziging bestaande vergunning (oude stijl)	Click here to enter text.	Click here to enter text.	
<input type="checkbox"/> Wijziging vergunning	Click here to enter text.	Click here to enter text.	
Indienen Risicobeoordeling (met verwijzingen naar Bijlagen uit de Regeling GGO)			
Verslag Risicobeoordeling volgens Bijlage 5 ingediend bij BVF/BSO	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NVT	Datum: Click here to enter text.
Risicobeoordeling deel II ingediend bij BVF/BSO	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NVT	Datum: Click here to enter text.
Verslag Risicobeoordeling volgens Bijlage 8 ingediend bij BVF/BSO	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> NVT	Datum: Click here to enter text.
Voorlopige uitkomst Risicobeoordeling			
Inperkingsniveau	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> II	
	<input type="checkbox"/> III		
	<input type="checkbox"/> Geen, toelichting: Click here to enter text.		
Beoogde plaats(en) van uitvoering			
Ruimtenummer(s):	Click here to enter text.		
Uitvoerend medewerker(s)			
Click here to enter text.			
Opmerkingen/ toelichting			
Click here to enter text.			