

# VERKLARING WERKZAAMHEDEN ALS REIZIGERSVERPLEEGKUNDIGE

## Bij meerdere werkgevers, meerdere verklaringen meesturen

Ondergetekende verklaart dat,

Naam en voorletters.....
Geboortedatum.....
Woonadres.....
Postcode/ Woonplaats.....

Ervaring in de reizigersadvisering

- Aantal gegeven reizigersadviezen onder supervisie\* .....
- Aantal uren per week werkzaam in de reizigersadvisering.....

\* Er dienen minimaal 220 reizigersadviezen onder supervisie gegeven te zijn om in aanmerking te komen voor registratie.

sinds (datum) ..... , reizigersadvisering als structurele taak uitoefent bij  
(naam vaccinatie bureau/ huisartsenpraktijk).....  
(adres).....  
.....

### Verklaard door

Naam en voorletter(s).....

Namens de organisatie.....

(stempel)



Plaats ..... Datum .....-.....-.....

Handtekening