

**Exemplaar voor administratie KNHS: na afloop van de
bijscholing opsturen naar KNHS Afdeling Opleidingen.**

In te vullen door licentiehouders:

Naam: _____

Persoonsnummer:

Geboortedatum:

Heeft deelgenomen aan de volgende bijscholingsactiviteit:

Georganiseerd door:

Op (datum/data):

In te vullen door organisatie bijscholing:

Hierbij verklaren wij dat bovenstaande persoon heeft
deelgenomen aan bovengenoemde bijscholingsactiviteit.

Naam medewerker:

Paraaf:

Stempel organisatie:

Exemplaar voor eigen administratie licentiehouders

In te vullen door licentiehouders:

Naam: _____

Persoonsnummer:

Geboortedatum:

Heeft deelgenomen aan de volgende bijscholingsactiviteit:

Georganiseerd door:

Op (datum/data):

In te vullen door organisatie bijscholing:

Hierbij verklaren wij dat bovenstaande persoon heeft
deelgenomen aan bovengenoemde bijscholingsactiviteit.

Naam medewerker:

Paraaf:

Stempel organisatie: