**Verklaring erkende praktijk- opleidingsinstelling**

**Gegevens kandidaat-aios**

Volledige naam:

Geboortedatum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gegevens praktijk- opleidingsinstelling**

Naam instelling:

Adres, postcode en plaats:

Naam contactpersoon:

Telefoonnummer en email contactpersoon:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gegevens beoogde praktijkopleider (indien niet bekend leeglaten)**

Volledige naam:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gegevens over arbeidsovereenkomst**

Ingangsdatum arbeidsovereenkomst: DD/MM/JJJJ

Omvang aanstelling of contract van de kandidaat-aios in uren per week: … uur

Indien van toepassing: aantal uren per week opleiding in eigen tijd:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indien de kandidaat-aios de opleiding gaat volgen als zzp’er:**

Ingangsdatum opleidingsovereenkomst praktijk- opleidingsinstelling: DD/MM/JJJJ

Aantal declarabele uren per jaar: … uur

Aantal uur per week opleiding in eigen tijd: … uur

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*De ondergetekenden verklaren dat er overeenstemming is over het volgen van de praktijkopleiding voor de opleiding tot bedrijfsarts. Tevens verklaart de praktijk- opleidingsinstelling bereid te zijn om de kandidaat-aios te begeleiden gedurende de praktijkopleiding.*

Datum: DD/MM/JJJ Plaats:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Naam contactpersoon]  | [Naam praktijkopleider]  | [Naam kandidaat-aios]  |
| Handtekening      | Handtekening   | Handtekening   |