



VERKLARING VAN DEELNAME BBL-WERKPLEK

Hierbij verklaar ik dat ik in de aangegeven periode in de leer-/arbeidsovereenkomst(en) werkzaam ben geweest in de genoemde huisartspraktijk.

Naam praktijk	
Naam contactpersoon werkgever	
Naam BBL-student	
Startdatum leer-/arbeidstraject	
Einddatum gehele leer- /arbeidstraject	

Plaats:

Datum:

Naam student:

Handtekening student: