

AANWEZIGHEIDSVERKLARING Keuze co-schap *

Ondergetekende,

Naam, voorletter _____, huisarts(begeleider)

Straat _____

Postcode _____

Woonplaats _____

verklaart hierbij dat co-assistent

Naam, voorletter _____

Straat _____

Postcode _____

Woonplaats _____

in de stageperiode van _____ t/m _____, zijn/haar keuze co-schap binnen uw
Verpleeghuis / inrichting voor Verstandelijk Gehandicapten ** heeft gevolgd.

In deze periode is de co-assistent(e) de volgende dagen **niet** aanwezig geweest:

dd : .. - .. - reden afwezigheid:

dd : .. - .. - reden afwezigheid:

dd : .. - .. - reden afwezigheid:

datum: _____ handtekening: _____

Met vriendelijke groet,
namens de begeleiders van het studentenonderwijs Huisartsgeneeskunde

N. Atak / A.G. Reijmerink-Blokland
Secretariaat

*) Aanwezigheidsverklaring op de laatste praktijkdag aan de student meegeven.

**) Doorstrepen wat niet van toepassing is.