

AANWEZIGHEIDSVERKLARING Oudste Co-schap *

Ondergetekende,

Naam, voorletter _____, huisarts(begeleider)
Straat _____
Postcode _____
Woonplaats _____

verklaart hierbij dat co-assistent(e)

Naam, voorletter _____
Straat _____
Postcode _____
Woonplaats _____

in de stageperiode van _____ t/m _____, zijn/haar oudste co-schap in uw praktijk 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: _____

De vergoeding m.b.t. het begeleiden van deze co-schap zal door ons op de volgende rekening naar u worden overgemaakt:

Rekeningnummer: _____
ten name van; _____

Indien b.g gegevens niet juist zijn, gaarne het secretariaat hierover z.s.m over informeren.

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.*