



Verklaring werkervaring Klachtenfunctionaris in de gezondheidszorg (werkgever)

Hierbij verklaar ik, heer/mevrouw(leidinggevende of P&O)

Organisatie.....

Functie:.....

Dat de heer/mevrouw

In dienst is sinds.....(dd-mm-jjjj)

- En op dit moment tenminste 8 uur per week als zodanig uitvoerend werk verricht.
- Lid is van de VKIG en gebruik maakt van de overgangsregeling

Datum:.....

Plaats:.....

Handtekening:

.....

N.B.: Alleen volledig ingevulde en ondertekende verklaringen kunnen in behandeling worden genomen.

Indien zelfstandige verklaart u bovenstaande alleen als geregistreerde.