

Verklaring werkervaring

Cliëntenvertrouwenspersoon in de Wet zorg en dwang

Hierbij verklaar ik, heer/mevrouw

Functie:.....

Naam organisatie.....

In dienst sinds(dd-mm-jjjj)

En...

- dat ik op dit moment in een functie werk waarin het hoofdbestanddeel Cliëntenvertrouwenspersoon is en momenteel als zodanig werkzaam ben voor minimaal 24 uur per week.
(aanvinken indien van toepassing bij aanvang registratie)
- dat ik in 3 jaar minimaal 1248 uur werkervaring heb opgedaan in een functie waarin het hoofdbestanddeel Cliëntenvertrouwenspersoon is en is momenteel als zodanig werkzaam ben voor minimaal 24 uur per week.
(aanvinken indien van toepassing bij herregistratie 3 jaar)
- dat ik in 5 jaar minimaal 2080 uur werkervaring heb opgedaan in een functie waarin het hoofdbestanddeel Cliëntenvertrouwenspersoon is en is momenteel als zodanig werkzaam ben voor minimaal 24 uur per week.
(aanvinken indien van toepassing bij herregistratie 5 jaar)

Met het zetten van mijn handtekening verklaar ik dat ik mij houd aan de gedragsregels zoals beschreven staat in het Kwaliteitskader cliëntenvertrouwenspersoon in de Wet zorg en dwang

<https://stichtinglandelijkfaciliteit-cvp.nl/>

Datum:.....

Datum:.....

Plaats:.....

Plaats.....

Handtekening geregistreerde:

Handtekening werkgever:

.....

.....

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