



Verklaring werkervaring Klachtenfunctionaris in de gezondheidszorg (werkgever)

Hierbij verklaar ik(leidinggevende of P&O)

Organisatie.....

Functie:.....

Dat (naam medewerker)

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

En op dit moment tenminste 8 uur per week als zodanig uitvoerend werk verricht.

Datum:.....

Plaats:.....

Handtekening:

.....

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

Indien zelfstandige verklaart u bovenstaande alleen als geregistreerde.