

Verklaring stagebegeleiding

Voor verantwoording punten in de vrije ruimte voor herregistratie jeugdzorgwerkers

Naam leidinggevende:

Naam en functie stagebegeleider:

Registratienummer SKJ stagebegeleider:.....

Opleiding stagiair:

Naam opleidingsinstituut:.....

Doelstelling en verloop van de stage:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

De stagebegeleiding heeft plaats gevonden gedurende een periode van tenminste 10 maanden.

Datum aanvang stage:

Datum beëindiging stage:

Handtekening leidinggevende

Handtekening stagiair

Handtekening stagebegeleider

Datum:

Datum:

Datum:

(N.B. alleen volledig ingevulde en ondertekende verklaringen kunnen in behandeling worden genomen.)