

Werkgeversverklaring ten behoeve van de NVO orthopedagoog 5 jaar regeling

Gegevens werkgever waarbij de werkervaring is opgedaan

Naam organisatie : _____
Adres : _____
Postcode plaats : _____
Website : _____

Gegevens werknemer

Naam : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____

In dienst vanaf : _____ (dd/mm/jj)

Functie : _____

Aard dienstverband gedurende de herregistratieperiode

- aanstelling voor onbepaalde tijd, met ingang van _____ (dd/mm/jj)
- aanstelling voor bepaalde tijd van _____ (dd/mm/jj) tot _____ (dd/mm/jj)

Het betreft een

- aanstelling van uur per week

Totaal aantal gewerkte uren afgelopen 5 jaar: uur

Inhoud functie gedurende de herregistratieperiode

Beschrijf hier uw werkzaamheden, waaronder klinische werkervaring:

Ondertekening door de werkgever

Ondertekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens door betrokkene(n) naar waarheid is/zijn ingevuld.

Getekend te _____ :

Datum _____ :

Naam _____ :

Functie _____ :

Handtekening namens de instelling _____