

Verklaring stagebegeleiding

Voor verantwoording punten in de vrije ruimte voor herregistratie jeugdzorgwerkers

Naam van de leidinggevende: _____

Naam en functie stagebegeleider: _____

Registratienummer SKJ stagebegeleider: _____

Opleiding van de stagiair: _____

Naam van de 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.)