##### DEELNEMERSATTEST

[*Naam opleidingsverstrekker*] verklaart dat:

Mevr./Dhr. …………………………………………………………………………………………………………………….

Werknemer bij *[naam + gemeente van het woonzorgcentrum]* ……………………..………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Functie : …………………………………………………………………………………………………………………………

Heeft deelgenomen aan volgende opleiding: ….……………………………………………………………

…………………………….……………………..………………………………………………………………………………….

Duurtijd van de opleiding :  ………. Uur

Data van de opleiding : van …../……/20….. tot …../……/20…..

###### Plaats van de opleiding: ……………………………………………………………………………………………..…

[Plaats], …../……/…

 *[opleidingsverstrekker]*