

# Bewijs hercertificeringsuren



## 1. Gegevens eerstehulpverlener

Naam : \_\_\_\_\_  
Geboortedatum : \_\_\_\_\_  
Diplomanummer : \_\_\_\_\_

## 2. Gegevens instructeur

Opleidingsinstituut : \_\_\_\_\_  
Naam instructeur : \_\_\_\_\_  
Diplomanummer : \_\_\_\_\_

3. Datum hercertificeringsuren : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. Aantal hercertificeringsuren : \_\_\_\_\_

## 5. Beoordeelde onderdelen (die competent bekwaam zijn)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Ondertekenaars verklaren bovenstaande gegevens op dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.*

Handtekening instructeur:

Datum:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Handtekening eerstehulpverlener:

Akkoord FRET:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_