Verklaring ten behoeve van de herregistratie van het EMDR Europe practitionerschap

## *Deze werkgevers- of accountantsverklaring (geregistreerde accountant) volledig ingevuld aanleveren op officieel briefpapier van de betreffende verklaringgever of voorzien van een officiële bedrijfsstempel.*

Bij deze bevestig ik, ……………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………...*(naam en functie verklaringgever)*

dat …………………………………………………………………………………………………………...…...*(naam aanvrager)*

geboren ………………………………………….sinds de afgelopen vijf jaar minimaal **16 uur** per week

werkzaam is in de Geestelijke Gezondheidszorg, waarvan minimaal **8 uur** per week besteed

wordt aan patiëntencontacten met:

*O Volwassenen*\*

*O Kind & Jeugd*\*

Tweede aantekening

Voor het verwerven van een tweede aantekening geldt dat voor elk van de aantekeningen

sprake moet zijn van ten minste **4 uur** patiëntenzorg per week. De tweede aantekening

is van toepassing op de leeftijdsdifferentiatie\*:

*O Volwassenen*\*

*O Kind & Jeugd*\*

*O Niet van toepassing*\*

Datum……………………………………………………Plaats……………………………………………………..

Handtekening verklaringgever

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

*\*Graag aanvinken wat van toepassing is.*