VERKLARING   
ten behoeve van de herregistratie van het EMDR Europe Practitionerschap

*Deze verklaring dient door werkgever, accountant, gecertificeerde boekhouder of administrateur volledig ingevuld te worden aangeleverd 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.

|  |
| --- |
| *Bij de registratie wordt aangetekend op welke leeftijdsgroep de registratie betrekking heeft. Voor een eerste aantekening moet minimaal 12 uur per week besteed worden aan patiëntenzorg in de leeftijdsgroep van de gekozen differentiatie. Bij twee aantekeningen geldt dat voor elk van de aantekeningen sprake moet zijn van ten minste 6 uur per week patiëntenzorg.* |

***Maak 1 keuze en vink deze aan.***

*O* Volwassenen

*O* Kind & Jeugd (inclusief volwassenen met een verstandelijke beperking)

*O* Volwassenen**én** tweede aantekeningKind & Jeugd

*O* Kind & Jeugd **én** tweede aantekeningVolwassenen

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

Handtekening verklaringgever

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