

DEELNEMERS

Organiserende Dienst-100 (Gemeente + dienstnummer) of ziekenhuis		
<u>DATUM</u> v/d bijscholing	<u>PLAATS</u> v/d bijscholing	<u>ONDERWERP</u> v/d bijscholing

Lijst van de deelnemers

	<u>NAAM (IN DRUKLETTERS)</u>	<u>Voornaam</u>	<u>Badgenummer</u>	<u>ID nummer WOBRA</u>	<u>Geboortedatum</u>	<u>Nummer van de D-100</u>	<u>Handtekening</u>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

<u>VAK VOORBEHOUDEN VOOR WOBRA vzw</u>		<u>VAK VOOR DE VERANTWOORDELIJKE D-100 of ORGANISATOR</u>
<u>Cursusnummer</u>	<u>Visum opleidingscoördinator</u>	<u>Naam + graad/functie + datum + handtekening</u>