



## Permanente Vorming

Niet gevolgd in eigen lescentrum/korps

### HULPVERLENER-AMBULANCIER:

\*NAAM:

\*DIENST + NR:

\*ID nr (Wobra):

### GEVOLGDE MODULE(S) PERMANENTE VORMING:

*Opleidingscentrum: .....*

DATUM	UUR	MODULE nr	INHOUD

**TOTAAL AANTAL UUR: .....u**

### DOCENT / VERANTWOORDELIJKE:

NAAM	HANDTEKENING

### REDEN

Niet kunnen volgen in eigen lescentrum



**Registratie van deze uren dient te gebeuren door het eigen lescentrum bij het saldo van het lopend jaar (attest afgeven aan het eigen lescentrum).**

Extra in te halen uren



**Registratie van deze uren dient te gebeuren door het secretariaat van Wobra vzw. Niet door het eigen lescentrum (attest afgeven aan het secretariaat van Wobra vzw).**