

Praktijkstage verklaring voor opleiding tot smr-coach

Dit formulier na afronding van de stage kunt u uploaden in uw online leeromgeving bij het Trimbos-instituut

Informatie van de aspirant-coach / stagiair:

Naam stagiair:

Geboortedatum: __ - __ - ____

Volgt de opleiding tot SMR-coach via opleider: RookStoptraining, Trimbos-instituut

Registratienummer zoals bekend bij de opleider:

Overzicht van de uitgevoerde stage

De periode van de stage: van __ - __ -20__ t/m __ - __ -20__

Aantal uur besteed door de stagiair aan de stage:

Aantal gesprekken geobserveerd:

Aantal gesprekken zelf uitgevoerd:

Informatie van de begeleidende supervisor en beoordeling

Naam supervisor:

Registratienummer in het kwaliteitsregister van KABIZ:

Beoordeelt de stage als: onvoldoende / voldoende (*geef aan wat van toepassing is*)

Datum:

Plaats:

Handtekening supervisor: