

**WERKGEVER/OPDRACHTGEVER VERKLARING T.B.V. (HER) CERTIFICERING
ARBEIDSDESKUNDIGE door DNV**

Deze verklaring kan voor zowel eigen als ingehuurd personeel worden ingevuld.

Hierbij verklaart de werkgever/opdrachtgever dat:

De heer/mevrouw (voorletters en naam) :

Geboorte datum:.....
.....

Van (dd-mm-jjjj) : tot : werkzaam is geweest als

ARBEIDSDESKUNDIGE.

Het gaat hierbij om werkzaamheden in de functie als Arbeidsdeskundige, uitgevoerd na het behalen van het AD diploma gedurende de afgelopen twee jaar met een gemiddelde van minimaal 15 uur per week per jaar. (Totaal aantal uren : werk weken)

Ondergetekende verklaart dat de kandidaat deze werkzaamheden zelfstandig en professioneel heeft uitgevoerd met de verantwoordelijkheid en zelfstandigheid, zoals beschreven in EQF niveau 6 of hoger.

Ondertekend namens de werkgever/opdrachtgever:

Naam Bedrijf/organisatie:

Voorletters en naam:.....

Functie:.....

Datum:.....

Handtekening:.....

Stempel bedrijf, of op papier organisatie geprint:

Na invulling scannen en mailen naar arbeidsdeskundigen@dnv.com