# Bijwonen van activiteiten van je kraamzorg instelling

Naam student:

Naam kraamzorg instelling:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Bezoek aan/ bijwonen van** | **Tijd** | **Naam medewerker** | **Handtekening medewerker** |
|  | Intake gesprek |  |  |  |
|  | Planningsbureau (dagdeel) |  |  |  |
|  | Voorlichtingsavond of cursus |  |  |  |
|  | Voorlichtingsavond of cursus |  |  |  |
|  | Stagiaire bijeenkomst  *(als dit mogelijk is)* |  |  |  |
|  | Werkoverleg  *(als dit mogelijk is)* |  |  |  |