# 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)*  |  |  |  |