DIXIT – ATTEST

Ik, ondergetekende, arts, rapporteer hierbij dat (naam patiënt)

...................................................................................................................

mij op .../.../..... verklaart om gezondheidsredenen niet in staat geweest te zijn

* de lessen bij te wonen
* aanwezig te zijn op de stageplaats
* ………………………………………………………………………

van .../.../..... tot en met .../.../.....

Naam en identificatie van de arts

Datum : .......................................................................

Handtekening arts :