**Verklaring werkzaamheden Sportdiëtist**

**Ondergetekende**

Voorletters:

Achternaam:

Geboortedatum:

Adres:

Verklaart dat hij / zij ten minste aantoonbaar 200 / 300\* uur werkervaring heeft in beroepstaken 1 en 3 van het beroepsprofiel sportdiëtist van de VSN in de periode:

Datum van:

Datum tot:

Toont dit aan m.b.v overzicht van uren werkervaring. Dit kan aangetoond worden middels:

* geanonimiseerde eigen registratie of , indien u een dergelijke registratie niet tot uw beschikking heeft, middels
* invullen van het onderstaand formulier overzicht werkervaring sportdiëtist.

**Aldus naar waarheid verklaard**

Plaats:

Datum:

Handtekening:

**Overzicht werkzaamheden sportdiëtist**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cliëntnummer** | **Datum** | **Aantal uren** | **Type werkzaamheden** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

De SCAS kan steekproefsgewijs controles uitvoeren op de verklaringen werkzaamheden.

Indien wegens ziekte, zwangerschap, sabbitacal of anderszins niet voldaan kan worden aan de eis m.b.t. de werkzaamheden kunt u uw situatie voorleggen aan het SCAS-College van Deskundigen Sportdiëtisten.