Eindverklaring

eerste afgifte na afronding MANP-opleiding

Let op: de verpleegkundige dient het formulier zelf in te dienen

bij de Registratiecommissie

### opleidingsinstelling

(naam) ………………………..…………………...………….………………………………………

### vertegenwoordigd door de hoofdopleider

(voorletters en naam) .……………...………….……………………………………………………

### verklaart dat zij heeft vastgesteld dat de verpleegkundige

voornaam ……………………………………………………………………………………….....

initialen ……………………………………………………………………………………………….

achternaam ...………………………………………………………………………………………...

geboortedatum …….…………………………………………………………….………...…………

geboorteplaats ..…...…………………………………………………………….………...…………

### voldoet aan de vereiste competenties van het specialisme

 Algemene gezondheidszorg (AGZ)

 Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

 Chronische zorg bij somatische aandoeningen

 Preventieve zorg bij somatische aandoeningen

zoals vastgelegd in het Algemeen Besluit Specialismen Verpleegkunde en in het Specifieke Besluit van het bovenstaande specialisme, zoals die zijn genomen door het College Specialismen Verpleegkunde en vastgesteld door het bestuur van V&VN met instemming van de minister van VWS.

Toelichting:

*(aankruisen wat van toepassing is)*

**A** eerste afgifte van een eindverklaring aan een verpleegkundige die minder dan zes maanden geleden de MANP-opleiding met goed gevolg heeft afgerond en het bijbehorende diploma heeft verkregen overeenkomstig de bepalingen van het Algemeen Besluit.

**B** eerste afgifte van een eindverklaring aan een verpleegkundige die meer dan zes maanden geleden (maar niet langer dan 2 jaar) de MANP-opleiding met goed gevolg heeft afgerond en het bijbehorende diploma heeft verkregen overeenkomstig de bepalingen van het Algemeen Besluit.

In geval van **B**, aankruisen wat van toepassing is:

Er is een portfolio-assessment uitgevoerd teneinde vast te stellen over welke competenties de verpleegkundige beschikt.

 Hierbij is de opgedane werkervaring meegewogen.

 Hierbij is de opgedane deskundigheidsbevordering meegewogen.

 Er is op andere wijze vastgesteld over welke competenties de verpleegkundige beschikt, namelijk *(****toelichting verplicht****)*:

|  |
| --- |
| Toelichting |
| … |

### Aldus naar waarheid ingevuld door de erkende hoofdopleider

datum ……………………………………………..………………..………………………...

plaats ………………..…………………………………..………………………………..….

handtekening

hoofdopleider …………………………………………………………….…………………………..