

Aanvullende informatie voor de referentie check

Naam (inclusief voorletters) _____

Geboortedatum _____

Contactgegevens referentie check

Huidige werkgever of meest recente: _____

Functie bij huidige of meest recente werkgever: _____

Periode van _____ tot: _____

Naam contactpersoon 1: _____

E-mail: _____ Telefoon: _____

Naam contactpersoon 2: _____

E-mail: _____ Telefoon: _____

Door ondertekening van dit document geeft u toestemming aan het Jeroen Bosch Ziekenhuis om de referentie check als onderdeel van de pré employment screening uit te voeren.

Naar waarheid ingevuld:

Naam:

Datum:

Handtekening: