

# ONTSLAGBRIEF ZIEKENHUIS

Naam werknemer : \_\_\_\_\_

Adres werknemer : \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_

## Gegevens van het Ziekenhuis :

Naam ziekenhuis : \_\_\_\_\_

Afdeling : \_\_\_\_\_

Adres ziekenhuis : \_\_\_\_\_

Postcode en plaats : \_\_\_\_\_

## Onderwerp :

Hierbij deel ik u mede dat ik mijn dienstverband bij bovengenoemd ziekenhuis beëindig wegens medische redenen die mij verhinderen mijn werkzaamheden voort te zetten.

## Medische Toelichting :

Door mijn behandelend arts is vastgesteld dat mijn gezondheidstoestand niet toelaat om mijn functie voort te zetten. Bijgevoegd vindt u een medische verklaring.

## Opzegtermijn en Beëindigingsdatum :

Conform de geldende arbeidsovereenkomst en wettelijke bepalingen geldt een opzegtermijn van minimaal één maand. De beoogde laatste werkdag is derhalve \_\_\_\_\_.

## Verzoek om Afhandeling :

Ik verzoek u vriendelijk de benodigde administratieve afhandeling te verzorgen en mij te informeren over eventuele verdere stappen.

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

**Handtekening Werknemer**

**Handtekening Ziekenhuis**

Handtekening : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

Oorspronkelijke bron van dit document:

<https://briefklaar.com/ontslagbrief-ziekenhuis-voorbeeld/>

Was dit voorbeeld nuttig voor jou?

Bekijk meer bijgewerkte voorbeelden op de website:

<https://briefklaar.com>

[Bekijk meer voorbeelden](#)

Dit voorbeeld is uitsluitend bedoeld voor persoonlijk en niet-commercieel gebruik.  
Elke verspreiding of publicatie moet de bron vermelden.

Dit voorbeeld is uitsluitend informatief en vormt geen juridisch advies.  
Voor specifieke situaties wordt geadviseerd een gekwalificeerde specialist te raadplegen.