

Inlichtingenblad STAGIAIR

(in drukletters a.u.b.)

Naam:
Voornaam:
Adres:
Geboorteplaats/datum:
Rijksregisternummer:
Telefoonnr./GSM:
E-mailadres
Bankrekeningnummer.....

SCHOOL:
Adres:
Telefoon:
Contactpersoon:
Opleiding:
Jaar/module:

STAGEACTIVITEIT:

Observatiestage: ja / neen(*)
Bedrijfsbezoek: ja / neen(*)
Daadwerkelijk arbeid verricht in gelijkaardige omstandigheden als personeel van het ziekenhuis: ja / neen(*)

(*) aankruisen wat van toepassing is

STAGEPERIODES:

-opsplitsen indien huidige stage loopt van het ene jaar in het andere:
van ../../.. tot 31/12/.. en vanaf 01/01/.. tot ../../..
-verlofperiodes ook niet mee vermelden a.u.b.

Van	tot	Afdeling:	Aantal uren:
Van	tot	Afdeling:	Aantal uren:
Van	tot	Afdeling:	Aantal uren:
Van	tot	Afdeling:	Aantal uren:
Van	tot	Afdeling:	Aantal uren:

Wat te bezorgen aan Elke Rottiers vóór/bij start stageperiode:

- Stageovereenkomst
- Formulier gezondheidsbeoordeling
- Het inlichtingenblad stagiair volledig ingevuld
- Werkpostfiche P3

Handtekening stagiair,

.....

Datum,

.....