

## Onthaalformulier student-stagiair

### Melding start stageperiode

**In te vullen door student-stagiair**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Dienst/afdeling     |  |
| Naam stagiair       |  |
| Rijksregisternummer |  |
| Geslacht            |  |
| Geboortedatum       |  |
| Nationaliteit       |  |
| Adres               |  |
| Tel.nr./GSM nr.     |  |
| E-mail              |  |
| School              |  |
| Stagedocent         |  |
| Afstudeerrichting   |  |
| Jaar opleiding      |  |

*Uw persoonsgegevens die worden verzameld zullen enkel worden gebruikt in kader van uw stage en terugbetaling waarborg. Het Sint-Andriesziekenhuis verbindt er zich toe de wetgeving tot bescherming van de persoonsgegevens nauwgezet na te leven.*

|                    |                     |                     |                     |                   |           |
|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-----------|
| Start stageperiode | ...../...../20..... | Voorziene einddatum | ...../...../20..... | Aantal stage-uren | ..... uur |
|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-----------|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Handtekening student</b></p> <p><b>Infobrochure gelezen en voor akkoord</b></p> |  |
|---|--|

