



	<b>WERKPOSTFICHE</b>	DOC.NR.: <b>A 8.15.1.1</b>
	<b>STAGIAIRS</b>	REVISIE: <b>0</b>
	in uitvoering van het K.B. van 02/06/2006 betreffende de bescherming van stagiairs.	DATUM: <b>02/10/2014</b>
		PAGINA: 2 van 2

### *Interne dienst preventie en bescherming op het werk*

Preventieadviseur : Raymond Szostek

e-mail : [raymond.szostek@opzcrekem.be](mailto:raymond.szostek@opzcrekem.be)

Telefoonnummer : 089 / 22 23 12

Fax : 089 / 84.72.29

### *Externe dienst preventie en bescherming op het werk*

Arbeidsgeneesheer - preventieadviseur : Dr. N. Van Loon

Naam EDPB : Mensura

Telefoonnummer : 011 / 26.40.90

Fax : 011 / 23.09.88

### *Onthaal van de stagiair*

**Onderstaande punten dienen toegelicht en aangekruist worden door de leidinggevende of stagementor:**

- Introductie en rondleiding op de afdeling met aandacht voor basisveiligheid;
- Kopie van de ondertekende stageovereenkomst getoond ?

### *Gegevens van de stagiair*

Naam : ..... Voornaam : .....

Adres : .....  
.....

Onderwijsinstelling : .....

E-mail stagiair : .....

Begindatum van de stage : ..... / ..... / 20..... Einddatum van de stage : ..... / ..... / 20.....

Datum ...../...../20.....	Datum ...../...../20.....	Datum ...../...../20.....
Naam schoolstagiair/student	Naam stagementor OPZC Rekem	Naam stagecoördinator OPZC Rekem
Handtekening	Handtekening	Handtekening

**De stagiair brengt dit document, samen met de 'risicoanalyse' van de stageplaats en het formulier 'gezondheidsbeoordeling' mee op de eerste stagedag en bezorgt dit document volledig ingevuld terug aan de stagecoördinator van het OPZC Rekem, TEN LAATSTE op de eerste stagedag.**