

**Departement Gezondheid & Leefmilieu**

**Bescherming van de Gezondheid**

Stageattest voor de aanvrager van een erkenning als arbeidsgeneesheer belast met het medisch toezicht van beroepshalve blootgestelde personen (art. 75 van het KB van 20/07/2001)

**1. Aanvrager:**

Naam: Voornaam:

Geboorteplaats- en datum:

**2.** **Vraagt erkenning:**

O klasse II en III

 - Naam academische stagemeester coördinator:

 - Handtekening academische stagemeester coördinator:

O klasse I O is reeds erkend voor klasse II en III

 O heeft nog geen erkenning voor klasse II en III

**3. Stagerooster:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Aantal uur | Onderwerp | NaamStagemeester | HandtekeningStagemeester |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Totale stageduur: heures uur

Datum: Handtekening aanvrager: