|  |
| --- |
| Logo Gezondheidszorg |
| **Formulier Aanmelding zelf geworven stageplaats MzVz** |

|  |
| --- |
| **Studentgegevens** |
| Naam student |  | Opleiding |  |
| Studentnummer |  | Klas |  |
| Adres/Woonplaats |  | Leerjaar |  |
| Emailadres |  | Locatie |  |
| Telefoonnummer |  | SLB’er |  |

|  |
| --- |
| **Gegevens leerbedrijf dat de stageplaats aanbiedt** |
| Naam leerbedrijf en evt. koepel waar deze onder valt |  |
| Vestigingsadres |  |
| Postcode/Plaats |  |
| Land |  |
| Correspondentieadres |  |
| Postcode/Plaats |  |
| Land |  |
| Contactpersoon/Praktijkopl. |  |
| Emailadres |  |
| Telefoonnummer |  |
| Opleiding(en) / Crebocode(s) |  |
| Branche/Doelgroep |  |
| SBB-erkenning | **Ja / Nee** |
| Periode waarin de stageplaats beschikbaar is | **Van ………………………………….. tot ………………………………………** |
| Manier waarop je de stageplaats gevonden hebt |  |
| **Aanvullende informatie van het leerbedrijf:** |
| Lever het volledig ingevulde formulier in bij de domeinhouder BPV: Jacolien ten Cate. Voeg als je dit al hebt ontvangen, de email of brief ter bevestiging van deze stageplaats toe. Je krijgt z.s.m. bericht over de beslissing. |

|  |
| --- |
| **BESLISSING**  |
| Omschrijving beslissing | Akkoord / Niet akkoord met de stageplaats |
| Motivatie |  |
| Maatregelen / Vervolgacties | * Informeren student
* Informeren leerbedrijf
* Stagiaire matchen
 |
| **Beslissing is genomen op:** | **Naam en handtekening:** |