****

**Bijlage 4** |

|  |
| --- |
| **INSCHOLINGSKAART** |

**\_ Identificatiegegevens**

Naam:

Voornaam:

Thuisadres:

Geboortedatum:

Telefoonnummer:

GSM-nummer:

E-mailadres:

**\_ Genoten onderwijs**

Huidige studie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Onderwijs | Behaalde diploma’s | School |
|  |  |  |
|  |  |  |

Naam en adres van de school:

Telefoonnummer van de school:

Stageverantwoordelijke:

Stageplaats in het ziekenhuis:

Stagementor:

Stagetermijn: van …. /…. /…. tot …. /…. /…. Aantal uren stage: ………………………………………………

Heeft u in kader van uw opleiding – dit schooljaar reeds een geneeskundig onderzoek ondergaan?

* Ja
* Neen