|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAGIAIR:**  **GSM STAGIAIR:** | | **STAGEBEGELEIDER BR:** |
| **OPDRACHTENOVERZICHT BR DIDACTISCHE STAGE:** **Specialisatie / bijscholingen** **o** **1BR: Bijscholingen: min. 10 uren**  **o 2BR: Bijscholingen (min. 20u) of specialisatie (min. 40u)**  **o 3BR: Bijscholingen (min. 20u) of specialisatie (min. 40u waarvan min. 20u i.f.v. keuze module:**  **fitness / wedstrijdsport / natuursporten (onderlijn keuze))** | | |
| Gegevens organisatie/ Instelling: Naam:  Adres:  Telefoon: | Adres waar de activiteiten doorgaan: Locatie:  Adres: | |
| Korte inhoud van de specialisatie / bijscholingen: | | |

**In te vullen door stagiair: In te vullen door administratie:**

LINK: OK / NOK

Stageplaats in LINK: JA / NEE

LINK INVOERDATUM:

|  |  |
| --- | --- |
| Dag, datum én uren aanwezig op de bijscholing | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Attest:   * ja: bijvoegen bij opdrachtenoverzicht in LINK  Nee: Handtekening verantwoordelijke: | Handtekening stagiair: (tekenen na afwerking bijscholing) |