|  |  |
| --- | --- |
| **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) |