

Terug te sturen naar ITB, Drukpersstraat 19, 1000 Brussel en/of itb-info@itb-info.be
LET OP: **VERGEET NIET DE STAGECONTRACT MEE TE STUREN GETEKEND**

TERUGBETALING BEGELEIDINGSKOSTEN STAGIAIR

INRICHTING DIE DE STAGE ORGANISEERT::

ADRES :

NET : Franse gemeenschap – Vlaamse gemeenschap (*)

NIVEAU : Secundair / Gewone – Vakschool – Erkend opleidingsinstituut (*)

STAGEBEGELEIDER: Naam + voornaam

Adres

Naam van het schip

Ondernemingsnummer

IBAN + BIC

STAGIAIR : Naam + voornaam

Studiejaar

Studieafdeling (voluit geschreven)

Onderwijsinstelling :

BETREFT HET SCHOOLJAAR 202.-202.

STAGE VAN TOT

DIT VERTEGENWOORDIGT :

..... STAGEMAANDEN EN/OF (*) STAGEDAGEN

Stagebegeleider

Naam :
Voornaam :
Hoedanigheid ondertekenaar :

Datum :
Handtekening :

Stagiair

Naam :
Voornaam :

Datum :
Handtekening :

(*) **SCHRAPPEN WAT NIET PAST**