

 *Versie20180906*

**Contract/IBPV Buitenlandstage Student, zonder subsidie**

* *Vul dit document volledig in.*
* *Na het invullen print je het document uit om de betreffende handtekeningen erop te (laten) zetten.*
* *Daarna geef je het formulier aan je stagecoördinator. Hij of zij kan hiermee een POK aanvragen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens leerling |  |
| Naam |  |
| Student nummer |  |
| Geboortedatum |  |
| Nationaliteit |  |
| Klas |  |
| Mobiel nummer |  |
| Is dit je eerste of tweede buitenland stage |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ouders / verzorgers |  |
| Naam |  |
| Telefoon / mobiel |  |
| Email |  |

|  |
| --- |
| Mentor / Stagebegeleider |
| Naam |  |
| Telefoon / mobiel |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bedrijf of instituut |  |
| Bedrijfsnaam (volledig invullen) |  |
| Website |  |
| Code leerbedrijf([www.stagemarkt.nl](file:///%5C%5Caeres.local%5Cdfs%5Cuserdata%5Cghbv%5Cmedewerkers%5Cdijk03%5Cuserdata%5Cdocuments%5CFormulieren%5CStage%5CIBPV%5Cwww.stagemarkt.nl)) |  |
| Adres  |  |
| Gemeente  |  |
| Provincie/Regio |  |
| Land |  |
| Naam contactpersoon |  |
| Functie contactpersoon |  |
| Telefoonnummer contactpersoon  |  |
| Mailadres contactpersoon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Periode |  |
| Aanvang en einde | Van tot |
| Aantal weken |  |
| Aantal uren |  |

**De stagecoördinator en de mentor zijn op de hoogte van deze buitenlandstage (of andere internationale activiteit) en zullen contact opnemen tijdens de stageperiode. De stagecoördinator houdt contact met het bedrijf en de mentor/stagebegeleider houdt contact met de student tijdens de buitenlandstage.**

Stagecoördinator: ……………….………………… Handtekening: ……………………………………………

Datum: …………..………………………………………

Datum:…………………………………………

Mentor: ……………….………………………………… Handtekening: ……………………………….………….

Datum: …………..………………………………………

Student: ………………………………………………… Handtekening: ……………………………….………….

Datum: …………..………………………………………

Namens wettelijke vertegenwoordiger, indien minderjarig:

Vertegenwoordiger: ……………………………… Handtekening: ……………………………….………….

Datum: …………..………………………………………