

Verzoek om re-integratietraject - Werkgever

De ondergetekende werkgever (naam, voornaam en adres van de werkgever, natuurlijke persoon of rechtsvorm, naam en zetel van de onderneming of instelling)

.....
verzoekt de preventieadviseur-arbeidsarts een reïntegratietraject op te starten voor: de heer/mevrouw (naam, voornaam van de te onderzoeken persoon)

.....
Geboortedatum

Adres : Straat: Nummer: Postbus:
 Postcode: Gemeente:

E-mail adres betrokken werknemer (professioneel):

GSM-nummer betrokken werknemer (professioneel):

Naam en adres van het ziekenfonds:

INSZ nummer:

Huidig overeengekomen werk:

.....
Arbeidsongeschikt sedert

Reden aanvraag re-integratietraject:

.....
Bedrijfsnaam:

KBO-nummer:

Naam personeelsverantwoordelijke HRM):

Functie contactpersoon:

Telefoonnummer contactpersoon:

E-mail contactpersoon:

Naam leidinggevende:

Datum en handtekening van de werkgever of zijn afgevaardigde: