

Verzoek om re-integratietraject - Werknemer

De ondergetekende (naam, voornaam van de werknemer)

.....

Geboortedatum

Adres: Straat: Nummer: Postbus:

Postcode: Gemeente:

E-mail adres (professioneel):

E-mail adres (privé):

GSM/tel. (professioneel): GSM/tel. (privé)

Naam en adres van het ziekenfonds:

INSZ nummer:

verzoekt de preventieadviseur-arbeidsgeneesheer een reïntegratietraject op te starten

Huidig overeengekomen werk:

.....

.....

Arbeidsongeschikt sedert

Reden aanvraag re-integratietraject:

.....

.....

Bedrijfsnaam:

KBO-nummer:

Naam personeelsverantwoordelijke HRM:

Naam leidinggevende:

Datum en handtekening van de werknemer: