



AANVRAAGFORMULIER OFFICINASTAGE (officina-apotheek)

3^{de} Bachelor/1^{ste} Master (schrapping wat niet past) **tijdens ACADEMIEJAAR:**

NAAM STUDENT:

THUISADRES:

STUDIEADRES (eventueel):

TEL. en/of GSM-NR.:

E-MAIL:

STAGEPLAATS:

Eigenaar Officina (naam, voornaam):

Titularis Officina (naam, voornaam):

- is de titularis ook stagemeeester? Zo ja, univ. en promotiejaar:
- Zo neen, geef de gegevens van de **adjunct-apotheker** stagemeeester:
Naam,voornaam:
Univ. en promotiejaar:

Adres Officina:

Tel. Officina:

Duur stage:

E-mailadres:

De stagemeeester is ingeschreven in de Orde van de Provincie

Heeft de stagemeeester reeds stagiars gehad ? Ja V.U.B. Neen Niet V.U.B.

Software-pakket officina:

Datum:

Handtekening student

Handtekening stagemeeester