Werkgevernaam

T.a.v.:

Adres

Gemeente

**Mededeling door de werkgever van de overeengekomen arbeid bij een re-integratietraject en mogelijkheden tot aangepast of ander werk**

**KB 28 mei 2003 gezondheidstoezicht werknemers, Art. 73/1 tot 73/11**

Er is een re-integratietraject opgestart voor:

Gelieve ons de omschrijving van de overeengekomen arbeid te geven: werkzaamheden, taken, van het laatste werk dat de werknemer deed voor de ziektemelding.

Aantal uren per week:

Arbeidsuurrooster – verdeling werkuren:

Naam: Handtekening:

**Getekend en aangevuld terug te bezorgen aan een van onderstaande**

Mail : info@premed.be Post : Premed, Tiensevest 61/2, 3010 Leuven Fax: 016 308 110