

MEDEDELING DOOR DE WERKGEVER VAN DE OVEREENGEKOMEN ARBEID BIJ EEN RE-INTEGRATIETRAJECT

GEGEVENS

Werkgever	Naam	
Werknemer	Naam en voornaam	

OMSCHRIJVING VAN DE OVEREENGEKOMEN ARBEID

Taken en werkzaamheden van het laatste werk dat de werknemer deed voor ziektemelding:

.....

.....

.....

.....

Aantal uren per week:

Arbeidsrooster/verdeling werkuren:

.....

.....

.....

ONDERTEKENING

Datum

Handtekening werkgever

Gelieve dit document aan Premed te bezorgen. Dit kan via e-mail  info@premed.be of per post (Premed – t.a.v. dienst re-integratie – Tiensevest 61 bus 2 – 3010 Leuven)