

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DE STAGE

A retourner impérativement et au plus tard 15 jours avant le début de votre stage

NOM Prénom :			
Nationalité :			
Date de naissance : Lieu de naissance :			
Matricule national : (Si nationalité luxembourgeoise, ou si vous avez déjà travaillé au Luxembourg)			
Adresse :	Rue :	Numéro :	
	Code Postal :	Ville :	
Adresse mail :			
Numéro de téléphone portable du stagiaire :			
Personne de contact d'urgence : Numéro de téléphone portable :			
Période du stage :	Du	au	
Service d'affectation auprès des HRS :			
Site du stage :	☐ Kirchberg ☐ Site Zitha		
Nombre d'heures total à prester en stage	 heures		
Taille de blouse :	☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL		
Taille de pantalon :	☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL		
Nom de l'établissement d'enseignement : Adresse de l'établissement d'enseignement : Personne de contact de l'établissement d'enseignement: (mail/ téléphone)			
Titre du diplôme en cours :			

Merci de nous transmettre par retour de mail (stage@hopitauxschuman.lu) cette fiche de renseignements ainsi que :

- La copie de votre carte d'identité recto verso
- La copie de votre carte de sécurité sociale

Ces documents sont à nous remettre sous format PDF, les photos ne sont pas acceptées