

Feuille de contrôle de présence – Maître de stage au cabinet

Maître de Stage :		Nom – Prénom médecin assistant :
Vacances Du / au		Droit 25 jours de vacances pour 12 mois d'activité Droit 12,5 jours de vacances pour 6 mois d'activité
Rempl. Pur Du / au		Degré de supervision zéro
Maladie Du / au		Certificat dès le 3 ^{ème} jour d'absence
Accident Du / au		Prendre contact avec le service des Ressources humaines pour faire la déclaration
Service Militaire Du / au		Faire suivre le formulaire APG au service des Ressources humaines
Congé Maternité Du / au		Annoncer la grossesse au maître de stage et aux Ressources humaines dans les meilleurs délais + certificat médical avec la date du terme
Autres types d'absence Du / au		A préciser
Heures supplémentaires Du / au		Sont les heures qui dépassent les 50 heures par semaine

Signature du maître de stage :

Signature du médecin assistant :