





Civil Night

---

# Inhoud

- Praktische info
- Presentatie Artes
- Presentatie Establis
- Presentatie Willemen
- Presentatie SBE
- Receptie met hapje en drankje



# Soorten stages

- |                                 |     |         |
|---------------------------------|-----|---------|
| • Internship 1, 2               | 3SP | 4 weken |
| • Internship 3                  | 6SP | 6 weken |
| • International Internship 1, 2 | 3SP | 4 weken |
| • International Internship 3    | 6SP | 6 weken |

# Plato

Stagegegevens							
Status:	Aanvraag nog niet ingediend.						
Student:	Simon Van de Walle						
Richting:	EMCIVI (Master of Science in Civil Engineering)						
Type stage:	--kies--						
<b>Financiering</b>	--kies-- <small>Voor een betaalde stage moeten er geen werkpostfiche, risico-analyse en gezondheidsattest opgeladen worden.</small>						
Soort stage:	--kies--						
Titel:	<input type="text"/> <small>Opgelet: Let op de formulering (verwijs naar inhoud) én de taal van je titel (= taal van je verslag), deze wordt overgenomen op je diplomasupplement!</small>						
Stagebedrijf:	<table border="1"><tr><td>Bedrijf</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Adres</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Land</td><td><input type="text"/></td></tr></table> <small>Vermeld hier het thuisadres van de hoofzetel het bedrijf (het adres van de maatschappelijke zetel dat ook op het contract vermeld staat)</small>	Bedrijf	<input type="text"/>	Adres	<input type="text"/>	Land	<input type="text"/>
Bedrijf	<input type="text"/>						
Adres	<input type="text"/>						
Land	<input type="text"/>						
Stageplaats:	<table border="1"><tr><td>Adres</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>Land</td><td><input type="text"/></td></tr></table> <small>Vermeld hier waar de stage effectief doorgaat</small>	Adres	<input type="text"/>	Land	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>						
Land	<input type="text"/>						
<b>Gezondheidsbeoordeling door bedrijfsarts?</b>	<input type="checkbox"/> ik zal een gezondheidscontrole bij de bedrijfsarts krijgen.						
Periode:	<small>Indien er meerdere stageperiodes zijn: vul begin van eerste en einde van laatste periode in, en specificeer hieronder.</small> Startdatum: <input type="text"/> Einddatum: <input type="text"/> Extra info: <input type="text"/>						
Wanneer uitvoeren?	in 2018-2019						

Wanneer opnemen in curriculum?	in 2019-2020
Aantal studiepunten:	3
Korte beschrijving inhoud:	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;"><p>File Edit Insert View Format Table Tools</p><p>Formats B I</p><p>Words: 0</p></div>
<b>Promotor:</b>	<small>Gelieve steeds een promotor op te geven, zonder promotor kan je stageaanvraag niet goedgekeurd worden!</small> <input type="text"/>
<b>Stagebegeleider</b>	<small>De stagebegeleider is in principe een werknemer van het bedrijf waar de stage wordt uitgevoerd, en is voor stages die opgenomen worden in uw curriculum niet dezelfde persoon als de promotor.</small> <input type="text"/>
Documenten	
<small>U kan pas documenten (stagecontract, risico-analyse, ...) opladen nadat u uw promotor invult en dit formulier opslaat.</small>	
<input type="button" value="Wijzigingen doorvoeren"/> <input type="button" value="Aanvraag verwijderen"/> <input type="button" value="Aanvraag indienen &amp; doorsturen naar promotor"/>	

- Promotor (contactpersoon Ugent)
- Stagebegeleider (contactpersoon bedrijf)
- Financiering
- Gezondheidsbeoordeling

# Stagecontract

## Identity of the parties concerned

New	
Under consideration	
Approved	

### Traineeship procurer/provider

Name organization:

Street + Number:

Postal code:

City/Town:

Country: **België**

Email:

Represented by:

### The traineeship mentor at the traineeship procurer

Name:

Telephone number (only digits):

Email:

### Traineeship student

Name:

First name:

### Traineeship supervisor

Name: **Selecteer een Promotor**

Street + Number:

Postal code:

City/Town:

Telephone number:

Email:

### Duration and period of the traineeship

Start of traineeship:

End of traineeship:

- Gegevens bedrijf & stagebegeleider
- Gegevens student (automatisch)
- Gegevens promotor (automatisch)
- Ondertekenen door alle partijen

# Risicoanalyse & work station file



## RISICOANALYSE voor studenten Ingenieurswetenschappen en Architectuur: Stage BOUWKUNDE

In uitvoering van het Koninklijk Besluit van 21/09/2004 betreffende de bescherming van stagiaires en het Koninklijk Besluit van 03/05/1999 betreffende de bescherming van de jongeren op het werk.

### Algemene gegevens stageplaats.

Naam: [ ] Tel: [ ]  
 Adres: Straat: [ ] Nr.: [ ]  
 Postcode: [ ] Gemeente: [ ]  
 Ondernemingsnummer\*: [ ] (BTW- of RRRP-nummer voorafgegaan door een nul)

Vertegenwoordigd door: [ ]  
 Functie: [ ]

Tel: [ ]  
 E-mail: [ ]

### Stagementor (optioneel).

Naam: [ ] Functie: [ ]  
 Tel: [ ] E-mail: [ ]

### Externe (of Interne) Dienst voor Preventie en Bescherming op het werk van de stagegever/ werkgever.

Naam: [ ] Tel: [ ]  
 Naam arbeidsgeneesheer: [ ] Tel: [ ]

### Preventieadviseur.

Naam: [ ] Tel: [ ]

### Onthaal en EHBO

Bij onthaal wordt informatie gegeven i.v.m. EHBO, noodprocedures e.d.  ja  nee  
 Er is een EHBO-post op de werkplaats  ja  nee

Werkpost:  Bouwkunde  Andere: .....  
 Taken en activiteiten: [ ]

### Work station file for trainees

In implementation of the Royal Decree of 21 September 2004 on the protection of trainees and the Royal Decree of 3 May 1999 on the protection of youngsters at work.

**GHENT UNIVERSITY**

Part 1 of the work station file (A and B) must be filled out in advance for each traineeship (not for each trainee). For similar traineeships, a copy of part 1 can be used, the work station file can be personalized by filling out part 2 and having all parties concerned sign the file.

Part 2 of the work station file is filled out at the beginning of each traineeship.  
**Signing** occurs at the beginning of each traineeship.

**A TO BE FILLED OUT BY THE TRAINEESHIP PROVIDER**

Name company: _____		Company number: _____	
Address: _____		Telephone: _____	
Name department head: _____			
Name external department for prevention and protection at work (EDPPW) or the industrial medicine department of the company: _____			
Tel. EDPPW: _____			
Educational institution: Universiteit Gent			
Study programme offering the traineeship: _____			
Description work station / activity: _____			
Work station: _____			
Required training for safe completion of the traineeship: _____			
Task description: _____			
Prevention measures to be applied: _____			
<b>Risk-potential activities</b>			
<input type="checkbox"/> chemical agents	<input type="checkbox"/> poisonous	<input type="checkbox"/> carcinogenous	<input type="checkbox"/> psychological
<input type="checkbox"/> mutagenous	<input type="checkbox"/> teratogenous		<input type="checkbox"/> infrared-rays
<input type="checkbox"/> others:			<input type="checkbox"/> ultraviolet-rays
<input type="checkbox"/> biological agents, deliberate exposure:			<input type="checkbox"/> operating dangerous machinery
<input type="checkbox"/> class 2	<input type="checkbox"/> class 3 specify:		<input type="checkbox"/> lasers
<input type="checkbox"/> contact with blood, bodily fluids or other biological material of human origin			<input type="checkbox"/> noise
<input type="checkbox"/> activities around animals			<input type="checkbox"/> shift work
<input type="checkbox"/> ionizing rays: <input type="checkbox"/> isotopes <input type="checkbox"/> X-rays			<input type="checkbox"/> isolated work
<input type="checkbox"/> contact with dust or powder			<input type="checkbox"/> younger than 18
<input type="checkbox"/> object lifting			<input type="checkbox"/> night work
<input type="checkbox"/> physical			<input type="checkbox"/> operating computers
			<input type="checkbox"/> other: _____
<b>Risk function</b>			
<input type="checkbox"/> security function		<input type="checkbox"/> forklift driver	
<input type="checkbox"/> food-related activity		<input type="checkbox"/> other: _____	
<input type="checkbox"/> function with heightened vigilance			
<b>Personal protection means for the trainee</b>			
<input type="checkbox"/> safety shoes	<input type="checkbox"/> goggles	<input type="checkbox"/> rain apparel	<input type="checkbox"/> helmet
<input type="checkbox"/> gloves	<input type="checkbox"/> respiratory protection	<input type="checkbox"/> winter apparel	<input type="checkbox"/> other: _____

- Word documenten
- Ondertekenen door student en bedrijf

# Bewijs doktersbezoek

- Afhankelijk van bedrijf (risicoanalyse & work station file)
- Indien noodzakelijk: minstens 6 weken voor aanvang stage
  - bewijs uploaden op Plato



# Na de stage

- Stage toevoegen aan curriculum bij inschrijven
- Indienen verslag voor 1 November 2019 (Engels)
  
- Verslag nalezen door bedrijf
- Verslag nalezen door promotor
- Effectief indienen
  
- Quotatie door bedrijf en promotor (puntenbriefje januari)

# Nuttige links

- Stappenplan:

[www.ugent.be/ea/en/for-degree-students/your-studies-in-ghent/traineeships/unpaid-internship-credits.htm](http://www.ugent.be/ea/en/for-degree-students/your-studies-in-ghent/traineeships/unpaid-internship-credits.htm)

(inbegrepen links in stappenplan: stagecontract, risicoanalyse en work station file)

- Vragen: Promotor, Poutrix, Studenten



[info@poutrix.be](mailto:info@poutrix.be)



Poutrix



Poutrix\_gent