



## INSCHRIJVINGSFORMULIER OPLEIDINGSPROJECT VOOR VERPLEEGKUNDIGEN (VOLTijdSE OPLEIDING)

### Wat moet u met dit formulier doen?

De werknemer, de werkgever EN de school vullen dit formulier VOLLEDIG en correct in! Hierna wordt dit in zijn volledigheid teruggestuurd via mail [christine.vandam@fe-bi.org](mailto:christine.vandam@fe-bi.org), via fax 02-227 59 75 of op het adres Sainctelettesquare 13-15 te 1000 Brussel.

**UITERSTE INSCHRIJVINGSDATUM: 17 maart 2017**

**Let op: Als het dossier onvolledig is, kunnen we geen rekening houden met de aanvraag!**

### A. IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER

#### 1. Persoonlijke gegevens

Geslacht:  Man /  Vrouw

Nationaliteit:  Belg /  EU /  niet-EU

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_

Postcode + Gemeente: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Rijksregisternr.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Gsm: \_\_\_\_\_

De selectietests zullen doorgaan van februari tot 17 april 2017. Zijn er data tijdens deze periode waarin u niet beschikbaar bent? Indien ja, welke periode? \_\_\_\_\_

Hoogst behaald diploma:

Geen certificaat of diploma

ASO

TSO

KSO

6de jaar BSO

7de jaar BSO

Hoger onderwijs korte type (Bachelor)

Hoger onderwijs lange type (Master)

Indien je momenteel verpleegkunde studeert of in het verleden reeds verpleegkunde hebt gevolgd, vul dan hieronder in welke jaren.

Schooljaar (vb. 2014-2015)	Opleidingsjaar / module	A1 of A2 ?	Ben je hiervoor geslaagd?
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> momenteel mee bezig (*)
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> momenteel mee bezig (*)
			<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEEN <input type="checkbox"/> momenteel mee bezig (*)

Je nam reeds deel aan de selectietests en slaagde hiervoor, maar werd niet weerhouden voor het project?  JA  NEEN

Jaar van deelname aan selectietest: \_\_\_\_\_ Score op de test:  ++  +  +/-

Indien ja, wilt u test 2 (persoonlijkeids- en motivatietest) opnieuw afleggen? (laatst behaalde score telt)?  JA  NEEN

#### 2. JE LOOPBAAN: (enkel de sectoren zoals die terug te vinden zijn op de website, dus geen OCMW, gezinszorg, tandartspraktijken, ...)

Bewijs 3 jaar anciënniteit in de sectoren van het paritair comité voor de gezondheidsinrichtingen en diensten tussen 1/9/2012 en 31/08/2017.

Niet genoeg plaats? Voeg een extra blad toe.

OPGEPAST : interimwerk in de gezondheidszorg telt niet mee als anciënniteit, Interimbureaus zijn GEEN werkgever uit de gezondheidssector!

Naam en adres instelling	Type contract (onbepaalde of bepaalde duur, vervangingsovereenkomst, ...)	Begindatum contract	Einddatum contract

Datum en handtekening van de kandidaat:

## B. IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER

Indien de werknemer 2 werkgevers heeft, moet dit gedeelte 2 maal ingevuld worden.

### 1. Gegevens over de instelling

Naam instelling: \_\_\_\_\_  
Straat: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Bus: \_\_\_\_\_  
Postcode + Gemeente: \_\_\_\_\_  
Contactpersoon instelling: \_\_\_\_\_ Functie: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_ E-mailadres: \_\_\_\_\_  
Kengetal RSZ+ RSZ nr: \_\_\_\_(\*)/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (\*) belangrijk!  
Bankrekening van de instelling voor het uitbetalen van de subsidies: BE \_\_\_\_\_  
Wat is de wekelijkse voltijdse werktijd in uw instelling? \_\_\_\_\_ uren/week  
Directeur instelling: \_\_\_\_\_

### 2. Gegevens betreffende de betrokken werknemer:

Naam: \_\_\_\_\_ Voornaam: \_\_\_\_\_  
Datum indienstneming: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Huidige functie: \_\_\_\_\_  
De betrokken werknemer heeft op 1/04/2017 een arbeidsovereenkomst van  onbepaalde duur  bepaalde duur  vervanging?\*

Hoeveel uren werkt de werknemer per week volgens contract? \_\_\_\_\_ u / week  
OPGELET: Indien tijdskrediet, ouderschapsverlof, ... mogen deze niet afgetrokken worden!

De werknemer geniet van:  
 Tijdskrediet  Ouderschapsverlof  Arbeidsduurvermindering  
 Geen van voorgaande  Andere: \_\_\_\_\_

Hoeveel uur: \_\_\_\_\_ u / week datum dat dit stopt: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Hoeveel uren werkt de werknemer effectief (effectief = uren volgens contract – tijdskrediet, ...)? \_\_\_\_\_ u / week

\*De werkgever bevestigt dat bovenstaande werknemer tewerkgesteld is met **een arbeidsovereenkomst die ten minste DE VOLLEDIGE DUUR VAN DE OPLEIDING OVERLAPT** EN bovendien op 1/9/2017 niet meer tewerkgesteld zal zijn als vervanger van een werknemer die momenteel zijn opleiding tot verpleegkundige volgt.

Datum en handtekening van de werkgever:

## C. IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL WAAR DE WERKNEMER DE OPLEIDING WIL VOLGEN

Ondergetekende \_\_\_\_\_ handelend als \_\_\_\_\_  
**bevestigt** dat **het diploma** van dhr/mevr \_\_\_\_\_ onderzocht werd en dat dit op **1/09/2017** toegang kan geven tot: (aankruisen wat van toepassing is):

Bachelor (A1)  1<sup>ste</sup>  2<sup>de</sup>  3<sup>de</sup> opleidingsjaar  
Aantal studiepunten reeds gevolgd: \_\_\_\_\_ Aantal studiepunten te volgen in 2017-2018: \_\_\_\_\_  
 HBO5 (A2)  1<sup>ste</sup>  2<sup>de</sup>  3<sup>de</sup>  4<sup>de</sup>  5<sup>de</sup> module  
Hoeveel modules werden reeds afgewerkt? \_\_\_\_\_

de kandidaat moet nog slagen voor een toegangsproof voor verpleegopleiding. Datum resultaat: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 de kandidaat volgt nu het \_\_\_\_\_ jaar verpleegkunde. Datum resultaat: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Naam en adres van de school: \_\_\_\_\_ datum en handtekening: \_\_\_\_\_  
(en/of stempel)