

***INSCHRIJVINGSFORMULIER***

 **OPLEIDINGSPROJECT ZORGKUNDIGE**

 **(deeltijdse opleiding)**

Wat moet u met dit formulier doen?

De werknemer EN de werkgever vullen dit formulier VOLLEDIG en correct in!

Hierna wordt dit in zijn volledigheid teruggestuurd via mail ifg‑finss@fe-bi.org.

**UITERSTE INSCHRIJVINGSDATUM: 26 maart 2021**

**Let op: Als het dossier onvolledig is, kan er geen rekening gehouden worden met de aanvraag!**

1. **IN TE VULLEN DOOR DE WERKNEMER**
2. 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 tussen februari en midden april. 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 zorgkundige studeert of in het verleden reeds zorgkundige hebt gevolgd, stuur dan een schoolattest mee dat bewijs welke vakken je reeds afgewerkt hebt en voor welke vakken je op dit moment ingeschreven bent.**

Je nam reeds deel aan selectietests van het IFG en slaagde hiervoor, maar werd niet geselecteerd voor het project? **❑** JA **❑** NEEN

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

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

1. JE LOOPBAAN:

Bewijs 1 jaar anciënniteit bij de huidige werkgever tussen **1/9/2020 en 31/8/2021**. Niet genoeg plaats? Voeg een extra blad toe.

OPGEPAST : interimwerk in de gezondheidszorg telt niet mee voor de berekening van de verworven anciënniteit, contracten onder Duaal leren tellen ook niet mee, Interimbureaus zijn GEEN werkgever uit de gezondheidssector!

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. De school

Op onze website onder de rubriek ‘Opleidingsproject ‘Zorgkundige’ / ‘Welke opleiding komt in aanmerking’ vindt u een scholenlijst.

Als u geselecteerd wordt voor het project zal u zich kunnen inschrijven in één van deze scholen.

Noteer hieronder welke school (naam school + adres) u interesseert:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datumen handtekening van de kandidaat:

1. **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Gegevens betreffende de betrokken werknemer:

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

#### Datum indienstneming: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Huidige functie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De betrokken werknemer heeft op 01/04/2021 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 1/9/2021 niet meer tewerkgesteld zal zijn als vervanger van een werknemer die momenteel zijn opleiding tot verpleegkundige of zorgkundige volgt.

Datum en handtekening van de werkgever: