

***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 ifg-finss@fe-bi.org.

**UITERSTE INSCHRIJVINGSDATUM: 26 maart 2021**

**Let op: Als het dossier onvolledig is, kunnen we geen rekening houden 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 verpleegkunde studeert of in het verleden reeds verpleegkunde hebt gevolgd, vul dan hieronder in welke jaren.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schooljaar (vb. 2020-2021) | Opleidingsjaar / module | A1 of A2 ? | Ben je hiervoor geslaagd? |
|  |  |  | **❑** JA **❑** NEEN **❑** momenteel mee bezig (\*) |
|  |  |  | **❑** JA **❑** NEEN **❑** momenteel mee bezig (\*) |
|  |  |  | **❑** JA **❑** NEEN **❑** 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 (persoonlijkheids- en motivatietest) opnieuw afleggen? (laatst behaalde score telt)? **❑** JA **❑** NEEN

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

Bewijs 2 jaar anciënniteit in de sectoren van het paritair comité voor de gezondheidsinrichtingen en diensten of een openbare instelling waar soortgelijke activiteiten worden uitgeoefend tussen 1/9/2016 en 31/08/2021. Niet genoeg plaats? Voeg een extra blad toe indien nodig.

OPGEPAST : interimwerk in de gezondheidszorg telt niet mee als 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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!

HET IFG HOUDT GEEN REKENING MET JOBTIME-VERHOGINGEN DIE WERDEN TOEGEKEND NA DE AANVRAAG !

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 volgt.

Datum en handtekening van de werkgever:

1. **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 **1/9/2021** toegang kan geven tot:(aankruisen wat van toepassing is):

❑ Bachelor (A1) ❑ 1ste ❑ 2de ❑ 3de ❑ 4de opleidingsjaar (of fase)

Aantal studiepunten reeds afgewerkt: \_\_\_\_\_\_ Aantal studiepunten te volgen in 2021-2022: \_\_\_\_\_\_

❑ HBO5 (A2) ❑ 1ste ❑ 2de ❑ 3de ❑ 4de ❑ 5de module

Hoeveel modules werden reeds afgewerkt? \_\_\_\_\_\_

❑ de kandidaat moet nog slagen voor een toegangsproef voor verpleegopleiding. Datum resultaat:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

❑ de kandidaat volgt dit schooljaar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ studiepunten / module verpleegkunde. Datum resultaat:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Naam en adres van de school: datum en handtekening:

(en/of stempel)