

functie : _____

residentie: _____

tewerkstelling : voltijds deeltijds : _____ / 38 U

statuut: bediende zelfstandige

naam : _____

voornaam : _____

geboorteplaats: _____

geboortedatum: _____ / _____ / _____

nationaliteit : _____

geslacht : man vrouw

straat : _____

nummer : _____ bus : _____

postnummer : _____

gemeente: _____

telefoon : _____ / _____

gsm _____ / _____

e-mail : _____ @ _____

fax: _____ / _____

kleef hier een recente pasfoto

identiteitskaart

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rijksregister

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bankrekening

B	E														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ziekenfonds

breng hier een klever van de mutualiteit aan

vrijtijdsbesteding (sport, hobby's)

lid van verenigingen (sportief, sociaal, cultureel, ...)

verplaatsing met :

fiets

auto

openbaar vervoer

rijbewijs B (auto)

ja

nee

afstand woonplaats tot werk (enkele reis)

+ / - _____ km

GEGEVENS IVM WERKNEMER

- ongehuwd
- gehuwd
- weduwe/weduwnaar
- feitelijk / wettelijk gescheiden
- samenwonend

sedert : ____ / ____ / ____

sedert : ____ / ____ / ____

sedert : ____ / ____ / ____

sedert : ____ / ____ / ____

sedert : ____ / ____ / ____

GEGEVENS IVM (EX) PARTNER

naam : _____

voornaam : _____

geboorteplaats: _____

geboortedatum: ____ / ____ / ____

nationaliteit : _____

geslacht : man vrouw

beroep : arbeider bediende beambte zelfstandige gepensioneerd werkloos

GEGEVENS IVM KINDEREN

geboortedatum	naam en voornaam	studie of beroep

aantal kinderen fiscaal ten laste : valide : mindervalide :

recht op kinderbijslag : ja nee

OPLEIDING

Vanaf secundair onderwijs. Indien de tabel niet volstaat, gelieve een afzonderlijk blad bij te voegen.

van - tot	naam van de school	behaald getuigschrift of diploma

eindwerk ja nee

onderwerp : _____

huidige studies dagonderwijs avondonderwijs

richting : _____

WERKERVARING

van - tot	A/B	naam werkgever	reden vertrek + netto loon

A: arbeider, B: bediende., Indien de tabel niet volstaat, gelieve een afzonderlijk blad bij te voegen.

ENKEL VOOR VERPLEEGKUNDIGEN, VERZORGENDEN EN ZORGKUNDIGEN :

reeds nachtdienst gedaan? nee ja
 Zo ja, voltijds deeltijds
 bereid nachtdienst te doen? nee ja
 Zo ja, voltijds deeltijds

Zo nee,, waarom niet? _____

ENKEL VOOR VERZORGENDEN EN ZORGKUNDIGEN :

RIZIV registratienummer? nee ja, nummer : _____
 visum als zorgkundige? nee ja, nummer : _____

ENKEL VOOR VERPLEEGKUNDIGEN :

Visum Prov. Geneesk. Commissie? nee ja, nummer : _____

RIZIV nummer ?

nee

ja, nummer : _____

VOOR ALLE KANDIDAAT-WERKNEMERS :

bereid tot onbezoldigde praktische proef (1 dag)

ja

nee

waarom solliciteert u voor deze Residentie?

REFERENTIES

naam	instelling	telefoon / gsm

bij voorkeur 2 personen uit de werkring (geen familie, vrienden of persoonlijke kennissen)

datum : ____ / ____ / ____

handtekening (voorafgegaan door de handgeschreven vermelding "voor waar en echt verklaard")

Kijkt u even na of u alle velden heeft ingevuld? Er wordt enkel rekening gehouden met volledig ingevulde sollicitatieformulieren.

Alle verstrekte informatie en persoonlijke gegevens dienen enkel voor intern gebruik., m.n. voor de beoordeling van de sollicitatie, voor het beheer en de optimalisatie van de relatie werkgever vs werknemer bij indiensttreding en de wettelijke verplichtingen die daaruit voortvloeien (wet van 8/12/1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer)

Mail dit **sollicitatieformulier** naar m.vanderbruggen@orpea.net

of stuur het naar: VZW Home Claire - Jan Delvinlaan 70 – 9000 Gent