



INSCHRIJVINGSFORMULIER Pilotproject IFG / febelfin

Wat moet u met dit formulier doen?

Nadat het document volledig werd ingevuld, kan het verstuurd worden:

- via mail naar ifg-finss@fe-bi.org,
- via fax 02-227 59 75
- op het postadres Saintelettesquare 13-15 te 1000 Brussel.

A. GEGEVENS VAN DE WERKNEMER

Geslacht: ☐ Man / ☐ Vrouw

Nationaliteit: ☐ Belg / ☐ EU / ☐ niet-EU

Naam: _____ Voornaam: _____

Straat: _____ Nr.: _____ Bus: _____

Postcode + Gemeente: _____

Geboortedatum: ____/____/____ Rijksregisternr.: ____/____/____

Emailadres: _____

Gsm-nummer: _____

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)

B. Gekozen opleiding

☐ Zorgkundige

☐ HBO5 verpleegkunde

☐ Bachelor verpleegkunde

C. Selectietesten

Het Intersectoraal Fonds voor de gezondheidsdiensten zal uw contactgegevens doorgeven aan het selectiebureau. Zij zullen u contacteren voor een selectietest bestaande uit een psychologisch gesprek.

De selectietests zullen doorgaan tijdens de maand juni 2020. Zijn er data tijdens deze periode waarin u niet beschikbaar bent? Indien ja, welke dagen? _____



D. TOP 3 GEKOZEN WERKGEVER

Vul hieronder de werkgevers uit de zorgsector in dat u bezocht hebt en waar u graag tewerkgesteld wil worden. Op 1 staat de werkgever waar u het liefst wordt aangeworven!

Keuze 1:

Naam instelling: _____

Adres instelling: _____

Keuze 2:

Naam instelling: _____

Adres instelling: _____

Keuze 3:

Naam instelling: _____

Adres instelling: _____

Datum en handtekening van de kandidaat