**SOLLICITATIEFORMULIER**

|  |
| --- |
| **VOOR WELKE FUNCTIE OF NAAR WELK SOORT WERKZAAMHEDEN SOLLICITEERT U:** |
|  |
| WENST TE WERKEN: 🖵 VOLTIJDS - 🖵 DEELTIJDS - 🖵 DAGDIENST - 🖵 NACHTDIENST |
| OPMERKINGEN: |

FOTO

|  |
| --- |
| (\*) ALLEEN IN TE VULLEN BIJ AANWERVING |

|  |
| --- |
| **INFORMATIE OVER DE SOLLICITANT:**  |
| NAAM: |
| VOORNAAM: |
| (\*) PERSONEELSNR: | (\*) DATUM IN DIENST: |
| ADRES (straat/nr./busnr.): |
| POSTCODE: | WOONPLAATS: |
| TEL: | GSM: |
| E-MAILADRES: |
| GEBOORTEPLAATS: | GEBOORTEDATUM: |
| NATIONALITEIT: | GESLACHT: |
| NUMMER IDENTITEITSKAART: | GELDIG TOT: |
| RIJKSREGISTERNUMMER: |
| (\*) BANKREKENINGNUMMER (IBAN): BE |
| MUTUALITEIT: |
| HUISARTS: |
| (\*) EERSTE CONTACTPERS. IN NOODGEVALLEN: | (\*) TEL: |
| BURG. STAAT: 🖵 GEHUWD - 🖵 WETTELIJK SAMENWONEND  | SINDS: |
|  🖵 ONGEHUWD - 🖵 SAMENWONEND - 🖵 WEDUWE(NAAR) |
| NAAM ECHTGENO(O)T(E):  | GEBOORTEDATUM: |
| BEROEP ECHTGENO(O)T(E): |
| (\*) HEEFT DE ECHTGENO(O)T(E) RECHT OP HAARD- EN STANDPLAATSVERGOEDERING: 🖵 JA - 🖵 NEEN |
| AANTAL KINDEREN TEN LASTE: | NAAM | GEBOORTEDATUM | FISCAAL TEN LASTE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| GEZINSBIJSLAG AHV EIGEN PRESTATIES: 🖵 NEE  |
|  🖵 JA  | UITBETALENDE KAS: |
|  | AANSLUITINGSNR: |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS OMTRENT SCHOOLOPLEIDING:** |
|  | PERIODE VAN … TOT … | NAAM SCHOOL | BEHAALD DIPLOMA |
| LAGER ONDERWIJS: |  |  |  |
| LAGER MIDDELBAAR: |  |  |  |
| HOGER MIDDELBAAR: |  |  |  |
| BEROEPS, UNIVERSITEIT, OF HOGER NIET UNIVERSITAIR ONDERWIJS: |  |  |  |
| AVONDSCHOOL OF BIJSCHOLING: |  |  |  |
|  |
| **BENT U GEREGISTREERD BIJ DE FEDERALE OVERHEIDSDIENST (FOD)?** 🖵 JA - 🖵 NEEN - 🖵 DOSSIER INGEDIEND |
| INDIEN JA: | REGISTRATIENR ZORGKUNDIGE | VISUM NR + NR RIZIV VERPLEEGKUNDIGE | REGISTRATIENR + NR RIZIV KINESIST |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **HUIDIGE WERKSITUATIE:**  |
| 🖵 PAS AFGESTUDEERD  |
| 🖵 WERKLOOS SINDS:  |
| 🖵 HEEFT CONTRACT BEPAALDE / ONBEPAALDE DUUR EN KAN IN DIENST TREDEN OP: |
| NAAM WERKGEVER: |
| WERKGEVER IS OP DE HOOGTE VAN MIJN SOLLICITATIE: 🖵 JA - 🖵 NEEN |
| MAG GECONTACTEERD WORDEN: 🖵 JA - 🖵 NEEN |
| VORIGE WERKGEVERS: |
| NAAM | ADRES | BEGIN EN EINDE | REDEN VAN BEEINDIGING |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RIJBEWIJS:** 🖵 JA - 🖵 NEEN |
| (\*) **AANTAL KILOMETER WOONPLAATS – WERK:** (ENKELE REIS) |

|  |
| --- |
| **PC KENNIS, ZO JA WELKE:** |
|  |

|  |
| --- |
| **HOE IS UW TALENKENNIS:** |
| NEDERLANDS: 🖵 ZEER GOED 🖵 GOED 🖵 MATIG |
| FRANS: 🖵 ZEER GOED 🖵 GOED 🖵 MATIG |

|  |
| --- |
| **VRIJETIJDSBESTEDING** |
| HOBBY’S: |
| LID VAN GROEPERINGEN: |

|  |
| --- |
| **ANDERE INFORMATIE DIE U BELANGRIJK ACHT:** |
|  |

DATUM:

HANDTEKENING: