

DEEL 1 | IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER EN WERKNEMER

Dit document moet ingevuld en ondertekend worden verstuurd naar vorming-sfpz@fe-bi.org voor **31/10/2020**. Wie in februari opstart, bezorgt dit document voor 01/02/2021



GEGEVENS WERKGEVER

(IN DRUKLETTERS AUB)

N° instelling/dossier:

Naam instelling:

Adres:

Postcode:

Bankrekeningnummer: BE

RSZ-nummer:

Contactpersoon:

E-mailadres:

Wenst u de nieuwsbrief te ontvangen op dit mailadres?

Plaats:

Ondernemingsnummer:

Functie:

Telefoonnummer:

ja nee

GEGEVENS WERKNEMER

(IN DRUKLETTERS AUB)

Naam:

Telefoonnummer:

E-mail :

Geboortedatum:

Nationaliteit:

Hoogst behaalde diploma: <HSO HSO HO KORTE TYPE

Huidige Functie:

Arbeidstijd uitgedrukt in u/week of %:

Dit is het hoeveelste schooljaar dat je je inschrijft voor project "Opstap naar verpleegkunde"?

Datum indiensttreding:

Indien indiensttreding na 01/01/2020:

Naam vorige werkgever:

Postcode en plaats :

Begindatum tewerkstelling vorige werkgever:

Einddatum tewerkstelling vorige werkgever:

Voornaam:

Gsm-nummer:

Woonplaats:

Geslacht: M V X

HO LANGE TYPE

Indien je geen recht hebt op Vlaams Opleidingsverlof / Betaald Educatief Verlof maar je komt wel in aanmerking door onderstaande uitzondering, gelieve aan te kruisen:

Je werkt in een vaste nachtwerk shift

Je zit in je laatste jaar en moet enkel nog stage volgen

Je zit in je laatste jaar en moet enkel nog je eindwerk/bachelorproef maken

Als **werkgever** verbind ik me er toe:

- om na ontvangst van het inschrijvingsgeld dit meteen door te storten aan de werknemers
- om in geval van negatief saldo op de **eindafrekening** dit meteen terug te storten aan het Fonds

Datum en handtekening werkgever

Als **werknemer** verbind ik me er toe:

- om elke aanpassing i.v.m. arbeids- en opleidingssituatie te communiceren aan het Fonds
- om alle gevraagde documenten door te geven in het kader van het project

Datum en handtekening werknemer

DEEL 2 | IN TE VULLEN DOOR DE SCHOOL

Dit deel van het document moet verstuurd worden naar **vorming-sfpz@fe-bi.org** van zodra de gegevens van de school **volledig** ingevuld zijn

GEGEVENS IN VERBAND MET DE OPLEIDING IN 2020 – 2021

(IN DRUKLETTERS AUB)

Naam school:

Adres school:

KEUZE OPLEIDING:

HOGER BEROEPSONDERWIJS HB05

Aantal schooljaren waarop de opleiding gevolgd zal worden?

Schooljaar 2020-2021 is het hoeveelste jaar dat je deze opleiding volgt?

Indien je vrijstellingen hebt dit schooljaar, voor hoeveel modules?

Dubbel je dit schooljaar? ja nee

> Zo ja, hoeveel modules volg je opnieuw tijdens het schooljaar 2020-2021:

BACHELOR *of* BRUGOPLEIDING

Totaal studiepunten te volgen over ganse opleiding (vrijstellingen niet inbegrepen):

Aantal studiepunten reeds gevolgd (vrijstellingen niet inbegrepen):

Aantal studiepunten te volgen dit schooljaar (vrijstellingen niet inbegrepen):

Dubbel je dit schooljaar? ja nee

> Zo ja, hoeveel studiepunten volg je opnieuw in schooljaar 2020-2021:

Heb je een diploma HB05 verpleegkunde? ja nee

Is dit jouw laatste schooljaar dat je deze opleiding volgt? ja nee

Volg je de opleiding via afstandsonderwijs? ja nee

Totaal reëel betaald bedrag inschrijvings- en examengeld*: €

* geen syllabus en andere materiaalkosten

* indien je tijdens het schooljaar nog restbedrag(en) betaalt, vraagt het Fonds hiervan de bewijsstukken op

Indien van toepassing: totaal bedrag betaald met opleidingscheques: €

* hiervan wordt 50% terugbetaald door de Vlaamse overheid

Datum, handtekening en stempel school

