

Geachte Student(e)

Uw interesse voor een vakantiejob in onze instelling stellen we op prijs. Teneinde een duidelijk beeld te krijgen, verzoeken wij U dit formulier volledig in te vullen en terug te bezorgen aan de personeelsdienst van de v.z.w. Gezondheidszorg Oostkust, Knokke.

**Naam en Voornaam:** .....

**Straat:** ..... **Nr:** ..... **Bus:** .....

**Postnr.:** ..... **Woonplaats:** .....

**(Verblijfsplaats)** .....

**Tel.:** ...../..... **GSM:** .....

**E-Mailadres:** .....

**Geboorteland:** ..... **Geboorteplaats:**..... **Geboortedatum:** .....

**Nationaliteit:** .....

**Nr. Post- of Bankrekening:** .....

**Titularis vd rekening:** .....

**voor buitenlanders IBANcode:** ..... **BICcode:** .....

**Nr. Identiteitskaart:** .....

**Rijksregisternr.** (Zie achterzijde identiteitskaart omgekeerde geboortedatum + 5 cijfers): .....

**Nr. Siskaart (zie links onderaan):** .....

**Mutualiteit:** ..... **Nr:** .....

*klevertje mutualiteit*

**Naam vader:** ..... **Beroep vader:** .....

**Naam moeder:** ..... **Beroep moeder:** .....

**Aantal broers**  **en/of zusters**

Voor welke dienst solliciteert U? .....

Welke functie? .....

Hebt u belangstelling voor andere functies? .....

Verlangt U bij voorkeur:

ziekenhuis Knokke     ziekenhuis Blankenberge

maand juli                     maand augustus                     maand september

Niet beschikbare periode(n): .....

<b>STUDIES</b>	<i>school + afdeling</i>	<i>van - tot</i>	<i>Diploma + graad of %</i>
<u>Middelbaar Onderw.</u>	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
<u>Hoger Onderwijs</u>	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
<u>Universiteit</u>	.....	.....	.....
<u>Talenkennis:</u>	.....	.....	.....
<u>Informaticakennis :</u>	.....	.....	.....

**DIVERSEN**

Hoe zult u uw verplaatsen: FIETS - AUTO - OPENBAAR VERVOER (AARD)

Hebt u een rijbewijs? Ja/Neen   Categorie: .....

hoeveel bedraagt de afstand "woonplaats - werk" (Enkel)?  
 ..... Km thuis-Knokke en ..... km thuis-Blankenberge

Hebt u referenties of kent u personen die werkzaam zijn in onze ziekenhuizen?  
 .....

Bent u lid van één of andere jeugdbeweging of jeugdvereniging? Zo ja , welke en wat is uw functie daar ? .....

Waaruit bestaat Uw vrijetijdsbesteding?  
 .....

Andere eventuele inlichtingen  
 .....

De ondergetekende verklaart dat bovenstaande gegevens juist en volledig zijn.

Datum : .....      Handtekening: .....