AANMELDING REFERENTCURSUS

Beste,

Dank voor je interesse in onze opleiding ‘Referent Palliatieve Zorg’.

Hieronder vind je eerst informatie over aanmelding, inschrijving en deelname aan de gewenste opleiding. Daarna volgt het eigenlijke aanmeldingsformulier.

Dit aanmeldingsformulier dient om af te toetsen of je een basisopleiding gevolgd hebt en of de inhoud van de cursus wel strookt met je verwachtingen en met het mandaat dat je krijgt binnen je organisatie.

Hartelijke groeten

 Katrien Boone - hoofddocente

Lucie Cannie, Ruth Raes – begeleiders referentcursus

**VAN AANMELDING OVER INSCHRIJVING TOT DEELNAME**

Stap 1 : Vul het aanmeldingsformulier in.

Stap 2 : Bezorg ons het aanmeldingsformulier terug per post of via mail. (**bij** **voorkeur via mail**)

Stap 3 : Het Netwerk Palliatieve Zorg bericht je zo snel mogelijk of je definitief bent ingeschreven

Stap 4 : (Facultatief)

Wens jij eerst nog een individueel gesprek met een opleider, neem dan contact op met Lucie (09 218 94 08) of An (055 20 74 00).

Wensen wij eerst nog een gesprek met jou, dan nemen wij contact op om een afspraak te maken.

Stap 5 : Betaal het inschrijvingsgeld. (er wordt altijd een factuur verzonden naar het opgegeven facturatieadres)
(Stel niet uit om in te schrijven want indien het aantal kandidaten de maximumgrootte van de opleidingsgroep overschrijdt, dan geldt het tijdstip waarop het inschrijvingsgeld betaald werd als criterium.)

Stap 6 : Twee weken voor de start van de module krijg je nog een uitnodigingsbrief toegestuurd met praktische info.

Stap 7 : Je bent van harte welkom bij de start van de opleiding !

Het Netwerk is bereikbaar van maandag tot vrijdag van 9u00 tot 16u30.

**Aanmeldingsformulier Referent Palliatieve Zorg 2020-2021**

*Gelieve alles in drukletters en zo correct mogelijk in te vullen.*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam |  |
| Voornaam *(zoals op u identiteitskaart)* |  |
| Adres privé |  |
| Telefoonnummer |  |
| Emailadres |  |
| Rijksregisternummer*(zie keerzijde identiteitskaart of rechts bovenaan SIS-kaart)* |  |
| Vlaams Opleidingsverlof (educatief verlof) | Ja – nee  |
| Facturatieadres |  |
| Datum: | **Handtekening:** |

|  |
| --- |
| **GEGEVENS OVER DE ORGANISATIE EN AFDELING WAAR JE WERKT (Vul in)** |
| **Naam organisatie** |  |
| **Naam afdeling** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefoon** |  |
| **Mailadres** |  |
| **Naam sector** |  |
| **Aangeboden dienstverlening** |  |
| **Doelgroep(en)** |  |

|  |
| --- |
| GEGEVENS OVER JE HUIDIGE FUNCTIE (Vul in.) |
| Naam huidige functie |  |
| Omschrijving huidige functie-inhoud (kort) + aantal jaren werkzaam in deze functie |  |
| Omschrijving van de plaats van je functie in de organisatie |  |

|  |
| --- |
| GENOTEN VOOROPLEIDING EN BIJSCHOLINGEN (Vul in) |
|  |

|  |
| --- |
| MOTIVATIE & VERWACHTINGEN (Vul in) |
| Wat zijn je overwegingen, beweegredenen en verwachtingen om aan deze opleiding deel te nemen ?  |
| Hoe staat men in je werksituatie (directie, je rechtstreeks leidinggevende, je collega’s, …) tegenover je deelname aan deze opleiding? Komt je werkgever op een of andere manier tussen in de onkosten (financieel? via het ter beschikking stellen van tijd) ?  |

|  |
| --- |
| NOG VRAGEN OF ONMIDDELLIJK INSCHRIJVEN ? (Kruis aan of vul in) |
| Ik heb geen vragen meer en wil onmiddellijk inschrijven voor de gewenste opleiding |  |
| Ik heb nog enkele vragen waar ik graag via mail of telefoon antwoord op krijg alvorens ik beslis in te schrijven. | Vragen : |
| Ik heb nog enkele vragen die ik graag aftoets in een gesprek met de opleider. Ik neem contact op met het Netwerk om een afspraak te maken. |  |

Gelieve dit formulier zo spoedig mogelijk op te sturen naar

Palliatieve Zorg Gent-Eeklo
t.a.v. Sarah Rysenaer
Bilksken 36
9920 Lovendegem

**OF** mailen naar npz.genteeklo@palliatieve.org – sarah.ptz.genteeklo@palliatieve.org

Met vriendelijke groeten

Sarah Rysenaer
Administratief medewerker Palliatieve Zorg Gent-Eeklo vzw