

RECENTE

FOTO

**HR**

Laarbeeklaan 101 – 1090 Brussel

**KANDIDAATSTELLING VOOR EEN KLINISCHE FUNCTIE**

Gelieve dit formulier, zoals vermeld in het bericht tot vacature, terug te zenden aan de gedelegeerd bestuurder van het Universitair Ziekenhuis Brussel, Laarbeeklaan 101, 1090 Brussel.

Dit formulier invullen in DRUKLETTERS of elektronisch via: www.werkeninhetuzbrussel.be

“De registratie, verwerking en recht op inzage van de op naam verzamelde gegevens gebeuren overeenkomstig de wet van 08/12/92 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Deze informatie is strikt persoonlijk en is uitsluitend bestemd voor doeleinden eigen aan de functie van de personeelsdienst van het UZ Brussel.”

Gelieve volgende documenten bij te voegen:

[ ]  Cv

[ ]  Kopie identiteitskaart/paspoort

[ ]  Bewijs van goed gedrag en zeden

[ ]  Kopie van basisdiploma geneeskunde

[ ]  Kopie van erkenning specialisatie

[ ]  Kopie inschrijving orde van geneesheren

[ ]  Kopie document RIZIV-nr.

[ ]  Kopie verzekering burgerlijke aansprakelijkheid (zelfstandige artsen)

[ ]  Kopie stageplan (ASO)

[ ]  Kopie verblijfsvergunning

[ ]  Kopie arbeidskaart

Benaming van de functie waarvoor de kandidatuur ingediend wordt:

Click here to enter text.

Hoogste diploma (met vermelding van de instelling, datum en graad):

Click here to enter text.

Huidige functie: Click here to enter text.

1. **PERSOONLIJKE GEGEVENS**

Naam: Click here to enter text.

Voornaam: Click here to enter text.

Geboorteplaats (gemeente + land): Click here to enter text.

Geboortedatum: Click here to enter a date. Nationaliteit: Click here to enter text.

Geslacht: Choose an item. Rijksregisternummer: Click here to enter text.

Maat kledij: Choose an item.

Wettelijk adres:

Straat: Click here to enter text.

Nr.: Click here to enter text. Bus: Click here to enter text.

Gemeente: Click here to enter text.

Postcode: Click here to enter text. Land: Click here to enter text.

Verblijfsadres (Invullen indien verschillend van wettelijk adres):

Straat: Click here to enter text.

Nr.: Click here to enter text. Bus: Click here to enter text.

Gemeente: Click here to enter text.

Postcode: Click here to enter text. Land: Click here to enter text.

Telefoon: Click here to enter text. GSM: Click here to enter text.

Privé e-mailadres: Click here to enter text.

Contactpersoon en – gegevens in geval van nood: Click here to enter text.

RIZIV-nummer: Click here to enter text.

1. **GEGEVENS VOOR UITBETALING**

IBAN-nummer: Click here to enter text. BIC code: Click here to enter text.

Bankinstelling: Click here to enter text.

1. **GEZINS-FISCALE GEGEVENS**

Burgerlijke staat: Choose an item.

Vanaf welke datum is deze burgerlijke staat geldig? Click here to enter a date.

Gegevens partner:

Naam: Click here to enter text.

Voornaam: Click here to enter text.

Geboorteplaats (gemeente + land): Click here to enter text.

Geboortedatum: Click here to enter text. Nationaliteit: Click here to enter text.

Huidig beroep partner: Choose an item.

Geslacht: Choose an item. Fiscaal ten laste: Choose an item. Mindervalide: Choose an item.

Gegevens kinderen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Naam en voornaam** | **Geslacht** | **Geboortedatum** | **Geboorteplaats** | **Fiscaal ten laste** | **Mindervalide** |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |
| Click here to enter text. | Choose an item. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. |

1. **WOON-WERKVERKEER**

Ik reis van en naar het UZ Brussel met:

[ ]  Eigen Wagen: Aantal kilometers enkel: Click here to enter text. km – Nummerplaat: Click here to enter text.

[ ]  Moto: Aantal kilometers enkel: Click here to enter text. km – Nummerplaat: Click here to enter text.

[ ]  Openbaar vervoer: Choose an item. (Gelieve bij DE LIJN/MIVB kopie betalingsbewijs bij te voegen.)

[ ]  Fiets: Aantal kilometers enkel: Click here to enter text.

Opgelet: Het UZ Brussel heeft een derdebetalersregling met de NMBS. Gelieve ons het vertrekstation door te geven indien u een treinabonnement wenst te nemen. We bezorgen u hiervoor dan het nodige document.

1. **BESCHIKBAARHEID**

Datum mogelijke indiensttreding: Click here to enter a date.

1. **VERKLARING**

“ Ik ondergetekende, Click here to enter text.

doctor in de genees, heel- en verloskunde, verklaar:

* Nota genomen te hebben van het feit dat mijn benoeming bij het Universitair Ziekenhuis Brussel inhoudt dat ik verzaak aan elke privépraktijk in en buiten het Universitair Ziekenhuis Brussel en aan elke cumulatie, behoudens die waarvoor mij uitdrukkelijk toestemming verleend wordt door het directiecomité. Elke inbreuk op deze bepaling maakt een zware fout uit die kan leiden tot een onmiddellijke beëindiging van de arbeidsovereenkomst.
* Kennis genomen te hebben van de regels en voorwaarden opgenomen in de algemene regeling van de rechtsverhoudingen met de ziekenhuisartsen in het Universitair Ziekenhuis Brussel.
* Ondergetekende bevestigt dat bovenvermelde inlichtingen echt en juist zijn en verbindt zich ertoe elke wijziging onmiddellijk aan de werkgever kenbaar te maken

Ik verbind mij tot naleving hiervan.

Datum, Handtekening,

Click here to enter a date.