

DATUM :

AANVRAAGFORMULIER VORMING

NAAM :

INTERNE VORMING ☐

EXTERNE VORMING ☐

A. OMSCHRIJVING			
Onderwerp			
Inrichter			
Datum / Data		Uren	
Plaats			
Bijlage		Kostprijs	
B. PERSONEELSLID			
Functie			
Dienst		Prestatie	
Motivatie :			
Huidige schaal :	Functionele Loopbaan?	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>
Doorschaaldatum :	Aantal uren nodig voor de FL :		
Totaal aantal reeds gevolgde uren vorming			
C. ADVIES DIENSTHOOFD			
Dienstig voor huidige functie	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
Nuttig voor de dienst	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
Mogelijk voor de werking van de dienst	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
Alternatieven			
Opmerkingen en suggestie			
Gunstig advies	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
D. ADVIES VORMINGSVERANTWOORDELIJKE			
Soort vorming	Functionele loopbaan <input type="checkbox"/>	Verplichte <input type="checkbox"/>	
	Permanente <input type="checkbox"/>	Hiërarchische <input type="checkbox"/>	
Vak			
Prijsbeoordeling gunstig	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
Budget :	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
Passend in IOP	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
Gunstig advies	Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>	
E. DIRECTEUR			
Opmerkingen			
F. EINDBESLISSING			
Datum			
JA	NEEN	UITSTEL	
G . EINDINFORMATIE AAN AANVRAGER			
Toestemming om deel te nemen aan deze vorming		Ja <input type="checkbox"/>	Neen <input type="checkbox"/>
Modaliteiten : Volledig <input type="checkbox"/>	Inschrijvingsgeld <input type="checkbox"/>	Cursusmateriaal <input type="checkbox"/>	
	Urenrecuperatie <input type="checkbox"/>	Vervoersonkosten <input type="checkbox"/>	
Gedeeltelijk <input type="checkbox"/>			