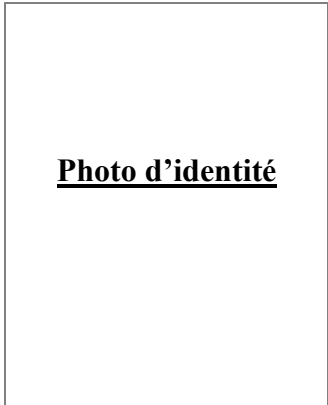


CANDIDATURE JOBBISTE NON-SOIGNANT (Juillet-Août)

Formulaire à remplir lisiblement

NOM :
 Prénom :
 Lieu et date de naissance :, le / /
 Adresse Rue N°
 Code postal Localité
 N° tél. : N° gsm :
 email :
 N° carte d'identité :
 (Joindre une copie carte identité)
 N° registre national :
 Nationalité :
 N° de compte bancaire : IBAN :
 BIC : (pour les étudiants français, joindre un RIB)



Situation de famille : Célibataire Marié(e) Veuf(ve)
 Divorcé(e) Séparé(e) Autre

Nom et prénom du conjoint :

Nom et prénom des enfants	Lieu et date de naissance
1)	
2)	
3)	

Au niveau fiscalité, les enfants sont-ils à votre charge ? OUI - NON

Comptez-vous de la famille ou des connaissances parmi le personnel de l'hôpital ? OUI - NON
 Si oui, indiquez le nom et le lien de parenté.....

Avez-vous déjà travaillé comme étudiant au sein de l'hôpital ? OUI - NON
 Si oui, - en quelle(s) année (s) :.....
 - dans quel(s) service(s) :

Période(s) de travail souhaitée(s) :
 - du au (1^{ère} proposition)
 - du au (2^{ème} proposition)
 - du au (3^{ème} proposition)

Avez-vous des préférences concernant votre job étudiant (service / fonction) :

Date et signature,

Document à renvoyer au Département des Ressources Humaines accompagné **obligatoirement** de :

- Un CV
- Une lettre de motivation
- La copie recto/verso de la carte d'identité
- Une attestation de fréquentation scolaire
- Une copie du RIB (pour les étudiants français)
- L'attestation « Student@Work » indiquant le contingent d'heures de travail (disponible via le site www.mysocialsecurity.be)