

INFORMATIONS PERSONNELLES¹

Nom :	Genre : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
Prénom :	Date de naissance : __/__/----
Mail :	Gsm/Tel. Privé :

Adresse (+ CP et commune) :

Domicile : BXL - RW - FL - Hors BE Nationalité: BE - UE - Hors UE

➤ Votre niveau de diplôme le plus élevé

- Inférieur au CESI (certificat d'enseignement secondaire inférieur)
- Egal au CESI
- Egal au CESS (certificat d'enseignement secondaire supérieur)
- Supérieur au CESS type court (graduat, régendat, baccalauréat)
- Supérieur au CESS type long (licence, master, doctorat)

➤ Votre expérience professionnelle

Expérience professionnelle totale (quel que soit le secteur et le pays)	Nombre d'années
..... ans ans
Ancienneté chez l'employeur actuel ans

➤ Votre statut actuel

Vous êtes actuellement : Salarié Salarié en préavis Demandeur d'emploi

Avez-vous une aptitude au travail réduite ? oui non
(exemple : situation de handicap, d'invalidité, de maladie professionnelle...)

⇒ Si vous êtes actuellement demandeur d'emploi : Indiquez les informations relatives au contrat de travail chez votre ancien employeur relevant d'un des secteurs concerné par le projet :
Date début contrat : __/__/---- Date fin contrat : __/__/----

⇒ Si vous êtes actuellement salarié en période de préavis : Date fin prévue contrat : __/__/----

⇒ Si vous êtes demandeur d'emploi ou salarié en préavis, êtes-vous concerné par les obligations d'outplacement (reclassement professionnel) ? oui non
Commentaire :

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE EMPLOYEUR

Ou de votre ancien employeur, pour les demandeurs d'emploi inoccupés depuis moins d'1 an

➤ De quel Fonds Social relève votre employeur ?	Commission Paritaire	Indice ONSS
<input type="checkbox"/> Hôpitaux privés (HP)	330	025
<input type="checkbox"/> Personnes âgées (MR/MRS)		330 et 311
<input type="checkbox"/> Etablissements et services de santé (ESS)		422, 522, 722 et 735
<input type="checkbox"/> Education et hébergement (319 bico)	319	462
<input type="checkbox"/> Education et hébergement (ISAJH)	319.02	162
<input type="checkbox"/> Aide sociale et soins de santé (ASSS)	332	222
<input type="checkbox"/> Milieux d'accueil d'enfants (MAE)		022
<input type="checkbox"/> Auxiliaire non marchand (337)	337	139
<input type="checkbox"/> Aides Familiales	318.01	611

¹ Les informations demandées permettent de vérifier les conditions d'accès ou de priorité définies par le Fonds social concerné et/ou sont utilisées dans le cadre de l'évaluation globale du dispositif au sein de APEF-FE.BI



Bilan de Compétences - Annexe confidentielle

Cellule Bilan de Compétences - APEF-FE.BI : 13-15 Square Saintelette à 1000
 Bruxelles Téléphone : 02 227 62 05 - Fax : 02 227 69 07 - Mail : bilan@apef-febi.org

Nom : Prénom :

Quels sont vos derniers diplômes obtenus ?

Intitulé du diplôme	Organisme de formation	Année d'obtention diplôme

Quelle est votre expérience professionnelle ?

Veuillez reprendre l'ensemble de vos expériences professionnelles (ou joindre un curriculum vitae actualisé)

N°	Employeur	Secteur d'activités	Fonction	Durée
1°				
2°				
3°				
4°				
5°				

Qu'est-ce qui vous amène à vouloir entreprendre une démarche de bilan de compétences ?

.....

Qu'attendez-vous de cette démarche ?

.....

Quelles sont vos éventuelles questions par rapport au bilan de compétences ?

.....

Situations spécifiques :

Avez-vous un problème de santé ? oui non

Si oui, et si vous le souhaitez, pouvez-vous le décrire en quelques mots ?

.....

Etes-vous concerné par une « demande d'intervention psychosociale » dans le cadre des procédures concernant les risques psychosociaux³ ? oui non

Pensez-vous devoir bénéficier d'une adaptation du poste de travail oui non

Commentaire :

³ La demande d'intervention psychosociale est définie dans l'Arrêté royal du 10 avril 2014 relatif à la prévention des risques psychosociaux au travail (M.B. 28.4.2014) <http://www.emploi.belgique.be>